

Versorgungsauftrag

MediosApotheke an der Charité
Anike Oleski e. Kfr.
Luisenstraße 54/55, 10117 Berlin
T (030) 283 900 48
F (030) 283 900 47

Interner Vermerk *vom Mitarbeiter der Apotheke auszufüllen*

Datum: MA-Kürzel:

datenschutz@mediosapotheke.de

Kundenangaben

Frau Herr Inter/Divers

Name:* Vorname:*

Straße, Nr.:* PLZ, Ort:*

Geburtsdatum:* E-Mail:

Telefon:* Mobil:

Versichertenstatus* gesetzlich privat Zuzahlungsbefreiung* ja nein

* Pflichtfeld

Ich bin über mein freies Wahlrecht der Leistungserbringer aufgeklärt worden. Insbesondere bin ich darüber aufgeklärt worden, dass es mir frei steht, die mir im Rahmen meiner Therapie verschriebenen Arzneimittel in einer Apotheke meiner Wahl zu besorgen oder in einer Apotheke meiner Wahl besorgen zu lassen. In Kenntnis meines freien Apothekenwahlrechts beauftrage ich hiermit die MediosApotheke, mich mit den mir verschriebenen Arzneimitteln zu versorgen.

Zu diesem Zweck ist die MediosApotheke berechtigt, mit den mich behandelnden Leistungserbringern, insbesondere Ärzten, in unmittelbaren Kontakt zu treten, um Folgeverschreibungen ausstellen und abholen zu lassen. Die Abrechnung der mir gegenüber erbrachten Leistungen der MediosApotheke erfolgt per Rechnung oder Bankeinzug. Dieser Auftrag kann jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich gekündigt werden.

Datenschutzhinweise

Die MediosApotheke Anike Oleski e. Kfr. wird zur Erfüllung ihres Auftrags Ihre personenbezogenen Daten erfassen und diese zu Bestellzwecken und Belieferung und der Sicherstellung der Versorgung verarbeiten. Insoweit werden Sie darauf hingewiesen, dass Ihre personenbezogenen Daten, welche einem besonderen Schutz nach Art. 9 EU-DSGVO (Gesundheitsdaten) unterliegen, mit Hilfe von Datenverarbeitungsprogrammen erhoben, gespeichert und genutzt werden. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung sind Artikel 6 Abs. 1 b und f. DSGVO sowie § 22 Abs. 1 Nr. 1 BDSG. Ihre Daten werden nach den gesetzlichen Vorgaben (Art. 25 EU-DSGVO) vor dem Zugriff Unbefugter geschützt und entsprechend ihrer Aufbewahrungsfristen gespeichert oder gelöscht, wenn sie zur Erfüllung ihrer Aufgaben nicht mehr erforderlich sind. Ihre erhobenen Daten werden ausschließlich durch Personen verarbeitet, welche der Schweigepflicht nach § 203 StGB unterliegen.

Die gespeicherten Daten werden von uns ausschließlich zu folgenden Zwecken genutzt

- 1) Übermittlung der Bestellanforderung
- 2) Kontaktaufnahme per Post, Anruf oder E-Mail
- 3) Abrechnung bei der Kranken- und Pflegekasse
- 4) Therapiebegleitende Nachfragen
- 5) Erweiterte pharmazeutische Versorgung und Beratung zur Gesundheitsvorsorge
- 6) Dokumentation von Arzneimittelunverträglichkeit, wie Wechsel- und Nebenwirkungen
- 7) Eigene Qualitätssicherungszwecke zur Verbesserung der Servicequalität
- 8) Abwicklung der Herstellungsaufträge (Lohnhersteller)
- 9) Speicherung meiner Daten in den Filialapotheken der MediosApotheke Anike Oleski e. Kfr., zum Zweck der standortunabhängigen Beratung und Belieferung mit Arznei- und Hilfsmitteln

Folgende Arten von Daten werden zu den o. g. Zwecken genutzt

Stammdaten, Adresse, Geburtsdatum, Kunden-, Telefon-, Mobilfunknummer, Erreichbarkeit, E-Mail-Adresse, ggf. gesetzlicher Vertreter, Name, Telefonnummer, Praxisanschrift und Berufsbezeichnung des Arztes, Arzt-, Betriebsstätten-, Kassen- und Versichertennummer, Abrechnungsstatus, Art, Ausstellungsdatum, Dauer und Inhalt der Verordnungen (Wirkstoff, Stärke, Menge, Darreichungsform, Stückzahl, Packungsgröße), Diagnose, pharmazeutische Anfragen (Datum, Art).

Empfänger der Daten

MediosApotheke Oranienburger Tor (Hauptapotheke), Friedrichstraße 113a, 10117 Berlin

Inhaberin: Anike Oleski

MediosApotheke Hackescher Markt (Filialapotheke), Rosenthaler Straße 46/47, 10178 Berlin

Filialleitung: Svenja Suhrmüller

MediosApotheke an der Charité (Filialapotheke), Luisenstraße 54/55, 10117 Berlin

Filialleitung: Katharina Drus

MediosApotheke Pankow (Filialapotheke), Garbátyplatz 1, 13187 Berlin

Filialleitung: Andrea Knickelbein

GLW-Logistik, Chemnitzer Straße 81, 12621 Berlin

Bitte unterschreiben Sie den Versorgungsauftrag auf der Rückseite.

Soweit Dritte in die Belieferung eingeschaltet werden (z. B. Kurierdienst), erhalten diese nur die zu diesem Zweck erforderlichen Daten. Bei Fragen zur Datenverarbeitung, möchten wir Sie bitten, Ihre Anfrage schriftlich oder per E-Mail an folgende Adresse zu richten:

MediosApotheke an der Charité

Anike Oleski e. Kfr.
Luisenstraße 54/55, 10117 Berlin
datenschutz@mediosapotheke.de

Die Grundzüge unserer Datenverarbeitung können Sie in den Räumen unserer Apotheke einsehen oder unter [mediosapotheke.de/datenverarbeitung](https://www.mediosapotheke.de/datenverarbeitung) nachlesen.

Anmeldung SMS-Dienst

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass die MediosApotheke Anike Oleski e. Kfr. die von mir angegebenen Daten nutzt, um mich über Vorgänge wie Abholung, Bereitstellung oder Belieferung meiner Bestellung zu informieren.

Information Dritter

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass die MediosApotheke Anike Oleski e. Kfr. die nachfolgend angegebenen Personen (z. B. Familienangehörige) auf deren Nachfrage über meinen Zustand informieren darf.

Name, Vorname:	Verhältnis zu mir:
Name, Vorname:	Verhältnis zu mir:

Datum, Unterschrift

Einwilligungserklärung

Zusendung zu eigenen Werbe- bzw. Informationszwecken per Post

Mit meiner Unterschrift willige ich darin ein, dass die MediosApotheke Anike Oleski e. Kfr. meine Daten für Hinweise auf Aktionen nutzt, die über den Versorgungsauftrag hinaus der Gesundheitsvorsorge oder der Verminderung von Gesundheitsrisiken dienen, zum Versand von persönlichen Einladungen sowie Geburtstags- und Weihnachtsgrüßen.

Informationen zu Gesundheitsthemen und Aktionen per E-Mail

Mit meiner Unterschrift willige ich ferner darin ein, dass die MediosApotheke Anike Oleski e. Kfr. die von mir angegebene E-Mail-Adresse nutzt, um mir über den Versorgungsauftrag hinaus Informationen zukommen zu lassen, die der Verbesserung des Gesundheitszustandes dienen, Hinweise zur Gesundheitsvorsorge und Aktionen, sowie zur Bestimmung und Minimierung von gesundheitlichen Risiken und zum Abgleich von Interaktionen.

Diese Einwilligungserklärung erfolgt freiwillig und ist von dem Versorgungsauftrag unabhängig. Sie kann von mir jederzeit, mit Wirkung für die Zukunft, schriftlich widerrufen werden. Der Widerruf ist schriftlich oder per E-Mail zu richten an:

MediosApotheke an der Charité

Anike Oleski e. Kfr.
Luisenstraße 54/55, 10117 Berlin
datenschutz@mediosapotheke.de

Datum, Unterschrift