

# Antrag für die MediCard MediosApotheke

Interner Vermerk vom Mitarbeiter der Apotheke auszufüllen

Datum:	MA-Kürzel:
Kartennr.:	

## Standort

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>MediosApotheke Oranienburger Tor</b><br>Friedrichstraße 113a, 10117 Berlin<br>T (030) 283 35 30<br>oranienburger-tor@mediosapotheke.de | <input type="checkbox"/> <b>MediosApotheke an der Charité (FachApotheke Onkologie &amp; Neurologie)</b><br>Luisenstraße 54/55, 10117 Berlin<br>T (030) 283 900 48<br>an-der-charite@mediosapotheke.de |
| <input type="checkbox"/> <b>MediosApotheke Hackescher Markt</b><br>Rosenthaler Str. 46/47, 10178 Berlin<br>T (030) 282 78 76<br>hackescher-markt@mediosapotheke.de | <input type="checkbox"/> <b>MediosApotheke Pankow</b><br>Garbátyplatz 1, 13187 Berlin<br>T (030) 497 690 50<br>pankow@mediosapotheke.de   |

## Kundenangaben

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Inter/Divers	
Name:*	Vorname:*
Straße, Nr.:	PLZ, Ort:*
Geburtsdatum:*	E-Mail:
Telefon:*	Mobil:
Versichertenstatus* <input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> privat	Zuzahlungsbefreiung* <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

\* Pflichtfeld

## Einwilligungserklärung

- Zusendung zu eigenen Werbe- bzw. Informationszwecken per Post**  
Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass die MediosApotheke Anike Oleski e. Kfr. meine Daten für Hinweise auf Aktionen nutzt, die 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 erkläre ich mich damit einverstanden, dass die MediosApotheke Anike Oleski e. Kfr. die von mir angegebene E-Mail-Adresse nutzt, um mir 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.
- 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.

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

### MediosApotheke Anike Oleski e. Kfr.

Friedrichstraße 113a  
10117 Berlin  
datenschutz@mediosapotheke.de

<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <p>Datum, Unterschrift</p>
--

Unsere Datenschutzhinweise finden Sie auf der 2. Seite.

## **Datenschutzhinweise**

Die MediosApotheke Anike Oleski e. Kfr. wird zur Erfüllung ihres Antrags für die mediCard Ihre personenbezogenen Daten erfassen und diese zu den beschriebenen Zwecken verarbeiten. Insoweit werden Sie darauf hingewiesen, dass Ihre personenbezogenen Daten, welche einem besonderen Schutz nach Art. 9 DSGVO (Gesundheitsdaten) unterliegen, mit Hilfe von Datenverarbeitungsprogrammen erhoben, gespeichert und genutzt werden. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung sind Art. 6 Abs. 1 a), Art. 9 Abs. 2 lit. a) DSGVO. Soweit die Daten im Rahmen einer Arzneimittellieferung oder einer anderen vertraglichen Beziehung erhoben werden, erfolgt dies auf Grundlage von Artikel 6 Abs. 1 lit. b) und f) DSGVO sowie § 22 Abs. 1 Nr. 1 BDSG. Ihre Daten werden nach den gesetzlichen Vorgaben (Art. 25 DSGVO) vor dem Zugriff Unbefugter geschützt und entsprechend ihren 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. Soweit Dritte in die Belieferung eingeschaltet werden (z. B. Kurierdienst), erhalten diese nur die zu diesem Zweck erforderlichen Daten.

### **Die gespeicherten Daten werden ausschließlich zu folgenden Zwecken gespeichert und genutzt:**

- 1) Rabatt auf nicht-apotheekenpflichtige Artikel in Höhe von 10 %
- 2) Speicherung meiner Daten in den Filialapotheken der MediosApotheke Anike Oleski e. Kfr. zum Zweck der standortunabhängigen Beratung (Interaktionschecks, Nebenwirkungsmanagement) und Belieferung mit Arzneimitteln
- 3) Erweiterte pharmazeutische Versorgung und Beratung zur Gesundheitsvorsorge
- 4) Dokumentation von Arzneimittelunverträglichkeit, wie Wechsel- oder Nebenwirkungen
- 5) Abrechnung (Monatsrechnung, Zuzahlungsbefreiung und Kostennachweis beim Finanzamt)
- 6) Eigene Qualitätssicherungszwecke zur Verbesserung der Servicequalität
- 7) Kontaktaufnahme per Post, Anruf oder E-Mail

Folgende Arten von Daten werden zu den o. g. Zwecken genutzt: Stammdaten, Geburtsdatum, Kundennummer, Kontaktdaten, Telefonnummer und E-Mail-Adresse, Versichertenart, Abrechnungsstatus und Krankenkassennummer, Konto- und Abrechnungsdaten, Bestellnummer, Lieferanschrift sowie Erreichbarkeit im Belieferungsfall, Arzneimittelunverträglichkeiten, Abverkäufe von Waren.

Die Grundzüge unserer Datenverarbeitung, insbesondere zu Ihren Betroffenenrechten, können Sie in den Räumen unserer Apotheke einsehen oder unter [mediosapotheke.de/datenschutz](https://mediosapotheke.de/datenschutz) nachlesen.