

Auftrag zur Übernahme der Medikamentenversorgung

Einwilligungserklärung zur Speicherung gesundheitsbezogener und arzneimittelbezogener Daten der Kunden in der Apotheke

Erklärung der Bahnhof-Apotheke am Klinikum:

Die Bahnhof-Apotheke am Klinikum speichert alle Daten und Angaben zu Ihrer Medikation. Ziel ist es, Ihre Arzneimitteltherapie zu optimieren und die Arzneimittelsicherheit zu erhöhen. Die Daten aus den eingelösten Rezepten werden ausschließlich zur Abrechnung an die Rezeptsammelstelle weitergeleitet.

Wir nutzen die Daten zur pharmazeutischen Beratung (z.B. Wechselwirkungen und Unverträglichkeiten), zur Rezeptrecherche (z.B. Rückfragen und Rückrufe) und zur Erstellung der Abrechnungen sowie der Quittierung von Eigenleistungen (z.B. Krankenkasse oder Finanzamt).

Wir unterliegen der Schweigepflicht, Ihre Daten werden nur in der Apotheke verwendet und nicht ohne Ihre Zustimmung an Dritte weitergeleitet.

Um eine bestmöglich und sichere Versorgung mit Medikamenten zu gewährleisten, werden die Arzneimittel, soweit pharmazeutisch möglich, verblistert bzw. in Wochendosetten gestellt.

Der Auftrag zur Übernahme der Medikamentenversorgung beinhaltet die Beschaffung sowie außer bei der Bedarfsmedikation die Aufbewahrung der Medikamente und das Bereitstellen der verblisterten Arzneimittel gemäß der Verordnung.

Der Auftrag zur Übernahme der Medikamentenversorgung und die Einwilligung zur Datenspeicherung kann jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen werden.

Ort / Datum



Dietmar Wolz

Erklärung des Kunden:

Die Bahnhof-Apotheke darf alle Daten und Angaben zu meiner Medikation speichern und ausschließlich zu oben genannten Zwecken verarbeiten. Selbstverständlich kann ich jederzeit Einsicht oder schriftliche Auskunft über meine Daten erhalten und selbst entscheiden, welche ggf. gelöscht werden sollen.

Ggf. soll die Bahnhof-Apotheke am Klinikum die Rezepte für die benötigten Medikamente bei meinem Arzt direkt anfordern und kann mit meinem behandelnden Arzt Kontakt aufnehmen, wenn dies wegen arzneimittelbedingter Probleme nötig ist. Mein Arzt wird von der Bahnhof-Apotheke am Klinikum über diese Einwilligungserklärung informiert.

Ich bin mit der Belieferung meiner Medikamente und deren Verblisterung durch die Bahnhof-Apotheke am Klinikum einverstanden. Ich weiß, dass ich jederzeit selbst über meine Medikamente verfügen kann, diese bleiben mein Eigentum.

Die Bahnhof-Apotheke am Klinikum stellt einmal im Monat eine Rechnung über die gesetzlich geregelten Eigenbeteiligungen aus. Die Kassenrezepte werden zur Abrechnung an ein Rechenzentrum weitergeleitet.

Privatrezepte, sonstige Produkte und Leistungen sollen ebenfalls geliefert und berechnet werden, wenn die Bestellung nach Klärung mit mir bzw. meiner gesetzlichen Betreuung erfolgt.

Der Auftrag zu Übernahme der Medikamentenversorgung und die Einwilligung zur Datenspeicherung kann jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen werden.

Rechnungsanschrift:

Name:

.....

Anschrift:

.....

.....

.....

Geburtsdatum:

Krankenkasse:

Telefon:

.....

Ort/Datum

Unterschrift (ggf. gesetzlicher Vertreter)