

Datenschutz, Aufklärungsdokumentation und Zustimmung zu den allgemeinen Geschäftsbedingungen des Behandlungsvertrages

1. Datenschutz

Die auf der Überweisung angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Versicherungsnummer und Krankenversicherung, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Behandlungsvertrages notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß Artikel 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber dem Vertragspartner (Upledger Institut e.U.) um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß Artikel 17 DSGVO können Sie jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail übermitteln.

Einwilligung in die Datennutzung

[Ort, Datum] [Unterschrift des*der Betroffenen]

2. Aufklärungsdokumentation

Hiermit bestätige ich, dass ich durch den*die leitende Therapeut*in über folgende Punkte ausreichend und verständlich aufgeklärt wurde:

- Ergebnis des osteopathischen Befundes insbesondere in Hinblick auf die Therapie
- Pro und Contra der geplanten osteopathischen Maßnahme
- Mögliche Nebenwirkungen und deren Wahrscheinlichkeit
- Mögliche Alternativen zur empfohlenen Behandlungsmethode
- Art und Ablauf der geplanten Behandlung, Mitarbeit des*der Patient*in
- Hinweise zum empfohlenen Verhalten nach den Behandlungen im Rahmen des Intensivprogrammes
- Alle Bereiche, welche von Patient*innen speziell die Übernahme von Eigenverantwortung verlangen

[Ort, Datum] [Unterschrift des*der Betroffenen]

3. Zustimmung zu den allgemeinen Geschäftsbedingungen des Intensivprogrammes als Patient*in/Klient*in

Vor Beginn der Behandlung wurden mir die allgemeinen Geschäftsbedingungen in schriftlicher Form zur Verfügung gestellt. Alle darin enthaltenen Informationen bezüglich

- Notwendigkeit einer ärztlichen Verordnung
- Anmeldung, Abmeldung
- Zahlungsmodalitäten
- Stornobedingungen
- Informationen zu den Behandlungen am Intensivprogramm
- Verschwiegenheits- und Dokumentationspflicht der Therapeut*innen

wurden von mir verstanden bzw. Fragen geklärt.

Hiermit erkläre ich mich mit den allgemeinen Geschäftsbedingungen einverstanden.

[Ort, Datum] [Unterschrift des*der Betroffenen]