

Datenschutzerklärung / Einwilligung zwischen

Esther Mathis, Praxis für KomplementärTherapie

und

Zweck dieser Datenschutzerklärung ist es, Sie als meine Klient*in, über meinen Umgang mit Ihren persönlichen und sensiblen Daten, die in meiner Praxis gesammelt werden, zu informieren.

Ich, Esther Mathis, Praxis für KomplementärTherapie mit der Methode Craniosacral Therapie, Gärtnerstrasse 15, 8400 Winterthur, bestätige hiermit, mich an die folgenden Regeln gemäss Datenschutzgesetz und Datenschutzverordnung zu halten.

Verarbeitung Ihrer Personendaten:

Es werden nur solche Daten bearbeitet, die mit der therapeutischen Behandlung im Zusammenhang stehen, oder die für eine Information über allfällige Angebote relevant sind. Es handelt sich dabei ausschliesslich um Daten, die ich mit Ihrem Einverständnis aufgenommen habe, die Sie mir haben zukommen lassen oder die in öffentlich zugänglichen Verzeichnissen (Telefonbuch etc.) zu finden sind. Dies können allgemeine Daten zu Ihrer Person (Name, Anschrift, Telefonnummer usw.), Angaben zu Ihrer Gesundheit/zum Krankheitsverlauf, bereits gestellte Diagnosen und gegebenenfalls weitere Daten sein, welche Sie mir aufgrund der Behandlung übermittelt haben (Patientendossiers).

Gesammelt, gespeichert und bearbeitet werden diese Daten ausschliesslich in Ihrem Patient*innendossier, insbesondere in der für die Fakturierung gemäss Tarif 590 notwendigen Programm von iTherapeut. Sämtliche an Ihren Daten vorgenommenen Bearbeitungsschritte sind nachvollziehbar. Ihre personenbezogenen Daten gebe ich ausschliesslich an Personen oder Bereiche meiner Praxis weiter, die diese zur Erfüllung der vertraglichen und gesetzlichen Pflichten benötigen. Diese Personen sind über die geltenden Datenschutzregeln informiert und verpflichtet, diese einzuhalten.

Elektronisch gesammelte Daten werden gesichert aufbewahrt (Passwort etc.).

Wo nicht kantonale oder andere gesetzliche Regelungen anders bestimmen, werden Ihre von mir gesammelten Daten zwanzig Jahre nach Ihrer letzten Konsultation in meiner Praxis gelöscht.

Auskunft, Einsicht und Herausgabe

Weiteren Personen oder Institutionen (Versicherer etc.) werden Ihre Daten oder Teile davon ausschliesslich mit Ihrem expliziten Einverständnis zugänglich gemacht. Als Ausnahmen gelten richterliche Anordnungen oder die Durchsetzung berechtigter Ansprüche seitens der Praxis.

Als gegenwärtige oder ehemalige Klient*in können Sie von mir jederzeit ein Doppel aller Ihrer von mir gesammelten Daten in einem gängigen elektronischen Format verlangen. Die Daten werden Ihnen in der Regel kostenlos und innert maximal 30 Tagen übergeben.



Abrechnung

Für den Rechnungsversand können Sie wählen zwischen schriftlicher Abrechnung per Post und verschlüsseltem oder unverschlüsseltem digitalem Rechnungsversand.

- Ich möchte die Rechnung per Post erhalten
- Ich möchte die Rechnung unverschlüsselt per Mail erhalten
- Ich möchte die Rechnung verschlüsselt über das Portal von Sanamia erhalten. Ich weiss, dass über meine E-Mail ein Konto bei „sanamia.ch“ erstellt, die digitale Kommunikation geführt und die Rechnungen als PDF in meinem Konto hinterlegt werden. Ich werde über neue Rechnungen per E-Mail informiert und kann diese Rechnungen in meinem Konto jederzeit und mehrmalig abholen.

Bitte benützen Sie folgende E-Mail Adresse:

Online Buchungssystem

Ich benutze das Terminbuchungsprogramm von der schweizer Firma Sanamia für Ihre Onlinebuchungen. Ihre Angaben werden nicht an Dritte weitergegeben.

Kommunikation

Die schriftliche Kommunikation für Folgetermine zwischen meiner Praxis und Ihnen kann in gegenseitigem Einverständnis unverschlüsselt per E-Mail oder SMS stattfinden. Wenn Sie mich über einen dieser Wege kontaktieren, geben Sie mir die Einwilligung, entsprechend Ihrer Frage zu antworten.

Diese Datenschutzerklärung können Sie auch auf meiner Homepage finden.

Gestützt auf die vorherigen Ausführungen in der Datenschutzerklärung willigen Sie mit Ihrer Unterschrift ein, dass Ihre Personendaten wie oben beschrieben verarbeitet und übermittelt werden dürfen. Überdies nehmen Sie zur Kenntnis, dass Sie Ihre Einwilligung jederzeit ganz oder teilweise widerrufen können, ohne dass die Rechtmässigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum verarbeiteten Widerruf erfolgten Verarbeitung davon betroffen wird. Sie nehmen davon Kenntnis und sind damit einverstanden, dass der Widerruf zwingend schriftlich zu erfolgen hat.

Name

Ort, Datum

Unterschrift

