

Patientenname: _____

geboren am: _____

Erklärung zum Datenschutz

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

die von Ihnen gemessenen Glukosewerte werden auf Ihrem Glukosemesssystem gespeichert. Wir lesen Ihr Glukosemessgerät bei uns in der Praxis aus und speichern die ausgelesenen Daten in der jeweiligen Auslesesoftware ab.

Hierbei handelt es sich um Ihre persönliche Daten, deren Erhebung, Nutzung und Verarbeitung nur mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung möglich ist. Wir und unser Team sichern Ihnen zu, dass Ihre Daten streng vertraulich unter strikter Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen behandelt werden. Die Informationen werden nur zur Dokumentation und Beurteilung der weiteren Behandlung verwendet.

Einwilligungserklärung

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass

- Mein Glucosemessgerät in der Praxis mittels Auslesesoftware ausgelesen wird und meine Daten entsprechend im Praxis-Computersystem gespeichert werden.
- Meine Insulinpumpe in der Praxis mittels Auslesesoftware ausgelesen wird und meine Daten entsprechend im Praxis-Computersystem gespeichert werden.

Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit ganz oder teilweise schriftlich widerrufen kann.

Bitte beachten Sie: Bei der Übertragung Ihrer Daten im Internet besteht die Möglichkeit, dass diese durch Unbefugte zur Kenntnis genommen oder verändert werden können. Aus diesem Grund können wir keine Befunde per Email versenden.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigter)