



Ihre persönliche Kundenkarte

VON IHREM VITALHAUS **Stifts-Apotheke**

→ Haben Sie sie schon?



... und so geht's:

→ Bei jedem Einkauf in unserer Apotheke legen Sie Ihre Kundenkarte vor oder weisen uns darauf hin, dass Ihre Arzneimittel unter Ihrem Namen abgespeichert werden sollen.

Dies ist notwendig, damit alle wichtigen Daten erfasst werden.

*Einfach das Formular ausfüllen
und bei uns abgeben.
Ihre Kundenkarte können Sie
sofort mitnehmen.*



Einwilligungserklärung zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung Ihrer Daten im Rahmen der Kundenkarte

Die Erhebung und Speicherung Ihrer personen- und gesundheitsbezogenen Daten sowie die Speicherung von Daten zu Ihrer Medikation ermöglichen Ihre optimale Beratung und Unterstützung bei der Arzneimittelanwendung sowie die Quittierung von Eigenleistungen (Zuzahlungen, Mehrkosten, Aufwendungen im Rahmen der Selbstmedikation) gegenüber der Krankenkasse und dem Finanzamt.



... und das sind **Ihre Vorteile**

→ **3% Rabatt auf alle Selbstbedienungsartikel**

Wir gewähren 3% Rabatt auf alle Selbstbedienungsartikel, z. B. beim Kauf von Kosmetikprodukten, Zahn- und Körperpflegemitteln usw.

→ **Mehr Sicherheit**

Wir gewährleisten ein hohes Maß an Sicherheit durch Überprüfbarkeit der Verträglichkeit all Ihrer Medikamente untereinander. Unsere Arzneimitteltherapie-Manager (AMTS-Manager) beraten Sie gerne!

→ **Sind Sie von der Rezeptgebühr befreit?**

Wir speichern Ihren Befreiungszeitraum und können Ihre Befreiung dann automatisch berücksichtigen.



→ **Wenn Sie vergessen haben, wie Ihr Arzneimittel heißt**

Kein Problem – wir schauen gerne in Ihrer Kundendatei nach!

→ **Keine Zettelwirtschaft mehr**

Am Jahresende oder auch jederzeit zwischendurch erstellen wir Ihnen auf Wunsch eine Sammelquittung zur Vorlage bei der Krankenkasse oder dem Finanzamt.

Gesundheit, Vitalität und mehr ...

Fernreiseimpfberatung | Homöopathie | Tee | Diabetiker-Service | Hauslieferung | Krankenpflegeartikel | Ernährungsberatung | Beratung rund um die Haut | Verleih von medizinischen Geräten | Eigenherstellung von individuellen Arzneimitteln | Cholesterin- und Blutzuckertests | **Gesundheit, Vitalität und mehr ...**

Antrag für meine persönliche Kundenkarte:

.....
NAME

.....
TELEFONNUMMER

.....
VORNAME

.....
MOBILTELEFON

.....
GEBURTSDATUM

.....
EMAIL-ADRESSE

.....
STRASSE | HAUSNUMMER

.....
KRANKENKASSE

.....
PLZ | ORT

.....
DATUM

.....
UNTERSCHRIFT

.....
UNTERSCHRIFT DES APOTHEKENMITARBEITERS

Meine Einwilligung erfolgt freiwillig und kann für einen oder mehrere der umseitig aufgeführten Zwecke erteilt werden.

Ich kann die Einwilligungserklärungen einzeln oder insgesamt ohne Angabe von Gründen gemäß Artikel 7 DS-GVO jederzeit für die Zukunft widerrufen. Eine Weitergabe meiner Kundenkartendaten an unbefugte Dritte findet nicht statt. Soweit gesetzliche Vorschriften keine längeren Aufbewahrungsfristen vorsehen, werden meine Daten drei Jahre nach der letzten Eintragung von der Apotheke gelöscht.

Auf meine Rechte nach § 15 ff DS-GVO auf Auskunftserteilung, Berichtigung, Löschung und Sperrung meiner personenbezogenen Daten sowie die Möglichkeit des Widerspruchs und der Beschwerde bei der Annahme einer unrechtmäßigen Verarbeitung meiner Daten bin ich hingewiesen worden.

Ich bin auf den Aushang „Informationen zum Datenschutz“ in der Apotheke hingewiesen worden, ebenso auf die ausführliche Datenschutzerklärung auf der Homepage der Apotheke.

[hier abtrennen](#)



Durch das Ankreuzen der Kästchen erkläre ich meine Einwilligung:

- dass meine personen- und gesundheitsbezogenen Daten und Angaben zu meiner Medikation, die zu meiner pharmazeutischen Betreuung notwendig sind, und die daraus gewonnenen Erkenntnisse in der Apotheke gespeichert werden. Darüber hinaus bin ich mit der Speicherung meiner Eigenleistungen (Zuzahlungen, Mehrkosten, Selbstmedikation) einverstanden. Die Daten werden nicht ohne meine Zustimmung an unbefugte Dritte weitergegeben. Sofern eine Rücksprache mit meinen behandelnden Ärzten aufgrund arzneimittelbezogener Probleme notwendig ist, bin ich damit einverstanden, dass meine Apotheke zu diesen Kontakt aufnimmt.

- dass die von mir erhobenen personenbezogenen Daten und Angaben zu Arzneimitteln und anderen Mitteln, die mir der Arzt verordnet hat bzw. die ich in der Apotheke erhalte, auf meinen Wunsch für die Aktualisierung eines Medikationsplanes nach § 31a Abs. 3 Satz 2 SGB V verwendet werden können.

- dass die Apotheke mich über Vorteils-Aktionen informiert.

- dass Glückwunschkarten, Weihnachtskarten u.Ä. an mich versendet werden.

- dass die gespeicherten Daten auch an die Filial-Apotheken, die Leopold- und Einhorn-Apotheke in Lemgo, weitergegeben und dort zu den oben genannten Zwecken benutzt werden dürfen.





Gut aufgehoben!



Stifts-Apotheke

Ferdinand Josef Aßmuth
Fachapotheker für Allgemeinpharmazie

Poststraße 7
32694 Dörentrup
Fon 0 52 65.95 59 88-0
Fax 0 52 65.95 59 88-1
info@stifts-apotheke-doerentrup.de
www.stifts-apotheke-doerentrup.de



Schauen Sie mal rein!