



**RUDOLFINERHAUS
PRIVATKLINIK**

DIE ERSTE ADRESSE FÜR IHRE GESUNDHEIT

Rudolfinerhaus Privatlinik GmbH
Billrothstraße 78
A-1190 Wien

Etikett

ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG MAIL-VERSAND

Diese Zustimmungserklärung gilt für Ihren stationären Aufenthalt bzw. Ihre tagesklinische oder ambulante Untersuchung und Behandlung in der Rudolfinerhaus Privatlinik GmbH.

Für meinen Aufenthalt im Rudolfinerhaus habe ich einen Behandlungsvertrag mit meinem behandelnden Arzt und einen stationären oder ambulanten Krankenhausaufnahmevertrag mit der Rudolfinerhaus Privatlinik GmbH abgeschlossen.

Ich bin in Kenntnis darüber, dass die im Zuge der Diagnose, Behandlung und Therapie durch den Arzt oder die Rudolfinerhaus Privatlinik GmbH erhobenen persönlichen Daten und Gesundheitsdaten für Zwecke der Behandlung und Dokumentation (Krankengeschichte, Befunde, etc.) verarbeitet und elektronisch gespeichert werden. Ich wurde darüber aufgeklärt, dass „Gesundheitsdaten“ personenbezogene Daten sind, die sich auf die körperliche oder geistige Gesundheit einer natürlichen Person, einschließlich der Erbringung von Gesundheitsdienstleistungen, beziehen und aus denen Informationen über deren Gesundheitszustand hervorgehen.

Mir ist bekannt, dass E-Mail-Systeme generell keine sicheren Übertragungsmittel darstellen (Zwischenspeicherung auf externen Mailservern, unverschlüsselte Übertragung). Ich wurde darüber aufgeklärt, dass die Rudolfinerhaus Privatlinik GmbH Maßnahmen getroffen hat, um die Vertraulichkeit bei der elektronischen Übermittlung von Gesundheitsdaten sicherzustellen, dennoch aber ein unberechtigter Zugriff dritter Personen trotz dieser Sicherheitsvorkehrungen nicht ausgeschlossen werden kann und dadurch die Offenlegung meines Gesundheitszustandes möglich ist.

Ich erkläre ausdrücklich, dies in Kauf zu nehmen und eine Haftung der Rudolfinerhaus Privatlinik GmbH mir gegenüber, soweit diese nicht auf einem vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verhalten beruht, ausdrücklich auszuschließen.

In Kenntnis dieser Rechtslage und Risiken erteile ich meine ausdrückliche Einwilligung dazu, dass meine personenbezogenen und Gesundheitsdaten (z.B. Befunde, Art und Umfang der ärztlichen und pflegerischen Leistungen) verschlüsselt an meine nachfolgende E-Mail-Adresse:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

E-Mail-Adresse hier deutlich in BLOCKBUCHSTABEN anführen.

Passwort (mind. 6 Zeichen)

gesendet werden dürfen.

Diese meine Einwilligung ist absolut freiwillig. Ich bin jederzeit berechtigt, diese Einwilligung zu widerrufen. Das Unterbleiben einer Einwilligung hat keine Auswirkungen auf die von der Rudolfinerhaus Privatlinik GmbH mir gegenüber zu erbringenden Leistungen. Sollte meine Einwilligung nicht erteilt oder widerrufen werden, so erfolgt die Korrespondenz auf anderem (postalischem) Weg.

Datum: _____

Unterschrift des/r PatientIn: _____

T +43 (0)1 360 36-0
F +43 (0)1 369 81-10
info@rudolfinerhaus.at
www.rudolfinerhaus.at

FN 240137 v
Handelsgericht Wien
UID-Nr.: ATU 57571648
DVR Nr.: 0066974





**RUDOLFINERHAUS
PRIVATKLINIK**

DIE ERSTE ADRESSE FÜR IHRE GESUNDHEIT

Rudolfinerhaus Privatlinik GmbH
Billrothstraße 78
A-1190 Wien

Etikett

DATENSCHUTZERKLÄRUNG GESUNDHEITSDATEN

Diese Zustimmungserklärung gilt für Ihren stationären Aufenthalt bzw. Ihre tagesklinische oder ambulante Untersuchung und Behandlung in der Rudolfinerhaus Privatlinik GmbH.

Für meinen Aufenthalt im Rudolfinerhaus habe ich einen Behandlungsvertrag mit meinem behandelnden Arzt und einen stationären oder ambulanten Krankenhausaufnahmevertrag mit der Rudolfinerhaus Privatlinik GmbH abgeschlossen.

Ich bin in Kenntnis darüber, dass die im Zuge der Diagnose, Behandlung und Therapie durch den Arzt oder die Rudolfinerhaus Privatlinik GmbH erhobenen persönlichen Daten und Gesundheitsdaten für Zwecke der Behandlung und Dokumentation (Krankengeschichte, Befunde, etc.) verarbeitet und elektronisch gespeichert werden. Ich wurde darüber aufgeklärt, dass „Gesundheitsdaten“ personenbezogene Daten sind, die sich auf die körperliche oder geistige Gesundheit einer natürlichen Person, einschließlich der Erbringung von Gesundheitsdienstleistungen, beziehen und aus denen Informationen über deren Gesundheitszustand hervorgehen.

Zur Erfüllung der Verpflichtungen aus dem Behandlungsvertrag als auch dem Krankenhausaufnahmevertrag wird das Rudolfinerhaus meine personenbezogenen und Gesundheitsdaten (etwa Befunde und Untersuchungsergebnisse) **nur soweit erforderlich**, an dritte Personen, wie etwa Labors, Sanitätshäuser, Anbieter von Medizinprodukten (u.a. zur Beschaffung von Medikamenten und Implantaten) und die Radiologie Oberdöbling Berger-Horak Wolf GmbH übermitteln. Sowohl die Mitarbeiter des Rudolfinerhauses als auch die Empfänger dieser Daten sind, soweit sie nicht ohnehin einer gesetzlichen Verschwiegenheitsverpflichtung unterliegen, von der Rudolfinerhaus Privatlinik GmbH zur Verschwiegenheit verpflichtet worden.

Eine Speicherung oder Weitergabe dieser Daten zu anderen Zwecken als zur Vertragserfüllung ist sowohl den Mitarbeitern des Rudolfinerhauses als auch den Empfängern der Daten ausdrücklich untersagt, wozu diese sich gegenüber dem Rudolfinerhaus nachweislich verpflichtet haben.

In Kenntnis dieser Rechtslage und Risiken erteile ich meine ausdrückliche Einwilligung dazu, dass meine personenbezogenen und Gesundheitsdaten von der Rudolfinerhaus Privatlinik GmbH unter Einhaltung der oben genannten Zwecke und Bedingungen an die oben genannten dritten Personen (u.a. Labors, Anbieter von Medizinprodukten) übermittelt werden.

Diese meine Einwilligung ist absolut freiwillig. Ich bin jederzeit berechtigt, diese Einwilligung per E-Mail an datenschutz@rudolfinerhaus.at zu widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung meiner Daten bis zum Einlangen des Widerrufs bleibt davon unberührt.

Datum: _____

Unterschrift des/r PatientIn: _____

T +43 (0)1 360 36-0
F +43 (0)1 369 81-10
info@rudolfinerhaus.at
www.rudolfinerhaus.at

FN 240137 v
Handelsgericht Wien
UID-Nr.: ATU 57571648
DVR Nr.: 0066974

