

Erfassung und Umgang mit Patientendaten

Um Sie optimal in Fragen der Arzneimitteltherapie beraten und arzneimittel- sowie gesundheitsbezogene Probleme erkennen zu können, müssen Sie uns weitere Daten zu Ihrem Gesundheitszustand und zu Ihrer Medikation zur Verfügung stellen. Die Angaben werden nur im Rahmen der Information zur Speicherung arzneimittelbezogener Daten für den Versand von Arzneimitteln in der Apotheke verarbeitet. Die mit * versehenen Angaben müssen zwingend angegeben werden.

* Pflichtfelder

Ihre persönlichen Angaben

Frau	Herr	Sprache	DE	FR	IT
Geburtsdatum*					
Vorname*/Name*					
Strasse*/Nr.*					
Adresszusatz					
PLZ*/Ort*					
Telefon oder Mobile*					
E-Mail*					
Körpergrösse (cm)*			Gewicht (kg)*		

Abweichende Lieferadresse

Vorname/Name
Strasse/Nr.
PLZ/Ort

Hinweis: Die Bestellungen für rezeptpflichtige Medikamente werden via Greifen Apotheke GmbH mit Ihrer Krankenkasse abgerechnet.

Krankenkasse

Grundversicherung*	
Vers.-Nr.*	Karten-Nr.*
Zusatzversicherung	
Vers.-Nr.	Karten-Nr.

Ich bin damit einverstanden, dass mir anstelle des Original-Medikamentes ein günstigeres Generikum geliefert wird.* Ja Nein

Gesundheitsfragen

Damit wir Ihnen optimale Sicherheit rund um Ihre Medikation bieten können, beantworten Sie bitte die Gesundheitsfragen. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie deren Richtigkeit. Ihre Krankenversicherung hat keinen Zugriff auf Ihre Daten.

1 Leiden Sie unter einer der folgenden Erkrankungen?*

Diabetes	Bluthochdruck	Lebererkrankungen
Bronchialasthma	Herz-Kreislauf-Erkrankungen	keine
Nierenerkrankungen	Blutgerinnungsstörungen	
Andere:		

2 Welche Medikamente (rezeptpflichtige und nicht rezeptpflichtige) nehmen Sie zusätzlich ein?* (Name, Dosierung, z. B. Aspirin Cardio 100, 1 x 1 Tbl.)

3 Bestehen Allergien oder Unverträglichkeiten?*

 Nein Ja, welche:

4 Sind Sie schwanger?

Nein	Ja, erwartetes Geburtsdatum:
Stillen Sie?	Nein Ja

- 5** Die Greifen Apotheke GmbH bietet Leistungen an, die Erkennung und Lösung arzneimittel- sowie gesundheitsbezogener Probleme beinhalten. Ziel ist es, die Arzneimitteltherapie zu optimieren und die Lebensqualität zu erhöhen. Für diesen Zweck muss die Apotheke Daten und Angaben zur persönlichen Medikation erfassen. Dazu gehören Daten zum Gesundheitszustand, zur Anwendung der Arzneimittel und der Inhalt der Beratungsgespräche. Diese Daten sind Voraussetzung für eine optimale Beratung und Unterstützung bei der Arzneimittelanwendung.

Die genannten Daten werden in der Apotheke gespeichert und ausschließlich zu oben genannten Zwecken verarbeitet und genutzt. Die Daten dürfen dem Personal der Apotheke, das der Schweigepflicht unterliegt, im Rahmen des oben genannten Zwecks mitgeteilt werden. Im Übrigen erfolgt keine Weitergabe persönlicher Daten an Dritte, es sei denn, es liege eine ausdrückliche Zustimmung des Patienten vor. Sofern eine Rücksprache mit dem behandelnden Arzt aufgrund möglicher arzneimittelbezogener Probleme nötig ist, nimmt der Apotheker mit diesem Kontakt auf.

Der Patient kann jederzeit kostenfrei Einsicht in oder schriftlich Auskunft über seine Daten erhalten. Soweit gesetzliche Vorschriften keine längeren Aufbewahrungspflichten vorsehen, werden die Daten zehn Jahre nach der letzten Eintragung von der Apotheke gelöscht.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die allgemeinen Geschäftsbedingungen der 24apotheke.ch gelesen habe und sie in der jeweils aktuellen Fassung akzeptiere. Zudem stimme ich der Bearbeitung meiner Daten im Rahmen des schweizerischen Datenschutzgesetzes zu. Die allgemeinen Geschäftsbedingungen finden Sie auf 24apotheke.ch/agb

Datum _____ Unterschrift _____

- i** **Senden Sie dieses Formular zusammen mit Ihrem Originalrezept an:**
24apotheke.ch | c/o Greifen Apotheke GmbH | Untere Rebgasse 6 | 4058 Basel