

Anamneseformular Patienten mit Datenschutzhinweis

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Strasse:	
PLZ / Ort:	
Tel. / Mobile:	
E-Mail:	
Kostenträger:	<input type="checkbox"/> Krankenkasse <input type="checkbox"/> Unfallversicherung <input type="checkbox"/> Selbstzahler
Versicherungsnummer:	

Welcher Arzt hat Sie überwiesen (Name und Adresse):	
Wer ist Ihre Hausärztin/Hausarzt (Name und Adresse):	
Leiden Sie an Krankheiten, über welche Ihre Ärzte informiert sein sollten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, welche:
Nehmen Sie regelmässig oder unregelmässig Medikamente ein?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, welche:
Sind Sie schwanger?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Haben Sie Allergien?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, welche:

Besitzen Sie einen der folgenden medizinischen Ausweise?

Diabetiker-Ausweis und Blutzucker-Kontrollbuch mit Insulin-Spritzschema	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Endokarditis-Prophylaxe-Ausweis	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Herzschrittmacher-Ausweis	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Blutverdünnungsausweis (orale Antikoagulation)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Allergiepass	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Medikamenten-Dosierungskarte	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Andere Ausweise	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Liebe Patientin, lieber Patient

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit folgenden Punkten einverstanden und bestätigen die Richtigkeit Ihrer Angaben (Einwilligungserklärung):

kempf und pfaltz histologische diagnostik ag rechnet grundsätzlich direkt mit ihrem Kostenträger ab. Dies gilt auch für einige von uns beauftragte Labors. Das heisst, die Rechnung wird direkt an Ihre Kasse übermittelt und von ihr bezahlt. Sie erhalten von der Kasse eine Abrechnung. Beim Versand an Ihre Kasse werden strengste Sicherheitsstandards erfüllt.

Mein Arzt ist ermächtigt, medizinische Akten, die im Zusammenhang mit meiner Erkrankung stehen können, anzufordern, wenn er damit unnötige Untersuchungen und Kosten vermeiden kann bzw. wenn diese Akten für meine Behandlung von Bedeutung sind. In meinem Interesse können medizinische Daten dem zuweisenden oder nachbehandelnden Arzt mitgeteilt werden. Gerichtsstand ist Zürich, Schweiz.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Die Feinnadelpunktion wurde mir ausführlich erklärt. Ich habe die Erläuterungen verstanden und bin mit der Untersuchung einverstanden.

Datum _____ Unterschrift _____

Information zur Feinnadelpunktion in unserem Ambulatorium:

Dieser diagnostische Eingriff dient zur Abklärung einer unklaren Knotenbildung, Schwellung oder Organvergrösserung. Unter Ultraschallkontrolle werden mit Hilfe einer sehr dünnen Hohlnadel aus dem veränderten Bereich Zellen entnommen, die dann gefärbt und unter dem Mikroskop untersucht werden. Das Ergebnis dieser Untersuchung wird Ihrem zuweisenden Arzt resp. Ärztin in der Regel innerhalb von einem bis drei Tagen übermittelt.

Die Punktion ist wenig schmerzhaft und dauert nur etwa 10-20 Sekunden. Sie ist vergleichbar mit einer Blutentnahme. Um genügend Zellmaterial für eine zuverlässige Diagnosestellung zu gewinnen, kann eine zweite Punktion notwendig sein. Eine spezielle Vorbehandlung oder Lokalanästhesie (örtliche Betäubung) ist nicht notwendig. Bei Punktionen im Kopf-/Halsbereich werden Sie angeleitet den Kopf überstreckt zu halten, sich nicht zu bewegen und während der Punktion nicht zu schlucken.

Die meisten Patienten/Patientinnen verspüren den Einstich der Nadel sowie ein leichtes Brennen oder Ziehen, während die Nadel im Herdbefund auf- und ab bewegt wird, um Zellen zu gewinnen. Bei Punktionen im Kopf-/Halsbereich kann ein Ziehen oder auch leichter Schmerz hin zum Kinn oder zu den Ohren ausstrahlen. Dies kann auch nach der Punktion noch eine kurze Zeit anhalten. Ebenso können Sie nach der Punktion ein leichtes Druckgefühl an der Punktionsstelle empfinden. Selten bildet sich an der Punktionsstelle ein Bluterguss, der sich innerhalb weniger Tage zurückbildet.

Blutungen und Infektionen (Entzündungen) sind sehr selten und auch eine Verschleppung allfälliger Tumorzellen durch die Punktion ist äusserst unwahrscheinlich. Bei zunehmenden oder länger anhaltenden Beschwerden können Sie uns oder Ihren behandelnden Arzt resp. Ärztin kontaktieren. Körperliche Anstrengung, sportliche Aktivitäten sowie das Heben schwerer Lasten sollten am Tag der Punktion vermieden werden.

Datum _____ Visum behandelnder Arzt/Ärztin: _____

Unsere Datenschutzhinweise

Welche Personendaten verarbeiten wir?

Wir verarbeiten einerseits jene Daten, welche für die Untersuchung und Befundung einer histologischen Untersuchung unerlässlich sind. Das heisst Angaben welche uns vom zuweisenden Arzt/Ärztin für die Befundung nötig sind sowie Vorname und Name, die Rechnungsadresse, Versicherungsangaben/Krankenkasse, Telefonnummer und E-Mail.

Für welche Zwecke verwenden wir Ihre Daten?

Wir verwenden Ihre Daten zur Erledigung des uns erteilten Auftrags zur histologischen Befundung und den damit zusammenhängenden administrativen Tätigkeiten.

Wer hat Einsicht oder Zugriff auf Ihre Daten?

Sämtliche Daten sind in unserem institutsinternen System gespeichert. Die Bearbeitung und Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt in erster Linie durch jene Personen die im Zusammenhang mit der Befundung Ihrer Biopsie für Sie tätig sind oder die Ihre Daten für die Durchführung von administrativen Tätigkeiten (bspw. Rechnungsstellung) benötigen. Des Weiteren geben wir Ihre Daten nur an Dienstleister im Falle einer Zweitmeinung oder einer externen Zusatzuntersuchung weiter. Bei den von uns beauftragten Dritten kann es sich um folgende handeln:

- unsere IT-Dienstleister (die insbesondere im Rahmen ihrer Supporttätigkeit Zugriff auf Ihre Daten haben können)
- externe Labor-Dienstleister, Ärzte im Rahmen einer konsiliarischen Zweitmeinung
- Bei malignen Befunden wird aufgrund des Krebsregistrierungsgesetzes automatisch ein Befund an die kantonale Krebsregisterstelle weitergeleitet

Wo werden Ihre Daten gespeichert?

Unsere sowie die uns von Dritten zur Verfügung gestellten Server befinden sich in der Schweiz. Unsere Systeme und die Server werden unter Anwendung von geeigneten und Branchen Standards entsprechenden technischen und organisatorischen Zugriff, Massnahmen gesichert, um sie vor Datenschutzverletzungen wie unberechtigter Offenlegung, Veränderung oder unbeabsichtigte Löschung zu schützen.

Wie lange bewahren wir Ihre Daten auf?

Die von uns im Zusammenhang mit der Befundung erhobenen personenbezogenen Daten werden mindestens bis zum Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht gespeichert bzw. aufbewahrt.

Ihre Rechte

Sie haben jederzeit das Recht:

- Auskunft darüber zu verlangen, welche Daten wir über Sie verarbeiten
- unrichtige oder unvollständige Daten korrigieren zu lassen
- die Löschung Ihrer Daten zu verlangen, soweit eine solche Löschung nicht gegen gesetzliche Aufbewahrungsfristen verstösst oder soweit wir keine berechtigten Eigeninteressen geltend machen können, die einer Löschung entgegenstehen Ihre Einwilligung für Verarbeitungen, die auf einer solchen Einwilligung beruhen zu widerrufen.

Haben Sie noch Fragen?

Bei Fragen zu diesem Datenschutzhinweis oder zur Verarbeitung personenbezogener Daten durch Kempf und Pfaltz steht Ihnen unser Datenschutzbeauftragter gerne zur Verfügung.

Sie können sich auch an unsere Datenschutzstelle unter datenschutz@kempf-pfaltz.ch wenden.