

Bewerberformular Annaheim Wiebelskirchen

Im Katzentümpel 1b, 66540 Neunkirchen-Wiebelskirchen,

Tel: 06821/9047-00

Fax: 06821/9047-0333



Anrede:

Titel:

Nachname:

Vorname:

Staatsangehörigkeit:

Familienstand:

Religion:

Geburtsdatum/-ort:

Geburtsname:

Anmeldedatum:

Vermittelt durch

(Name u. Tel.Nr.):

Pflegegrad: 1 2 3 4 5 beantragt

Adresse vor Einzug

Straße/Hausnr.:

PLZ/Ort:

Telefon:

Bemerkungen:

.....

.....

Kranken-/Pflegeversicherung:

Angehörige / Betreuer mit Anschrift/Tel./E-Mail:

.....

Daten im PC aufgenommen; Vertraulich behandeln; auf Verlangen gelöscht

Auf der Rückseite finden Sie die Einwilligungserklärung, die wir benötigen, um Ihre personenbezogenen Daten speichern zu dürfen!

Einwilligung zur Datenverarbeitung durch unsere Einrichtung

Sehr geehrte/r < Anrede > < Vorname > ,

auch Ihre pflegerische Versorgung durch unsere Einrichtung kommt nicht ohne Ihre Daten aus. Wie Sie es bereits kennen, müssen wir auch in Zukunft über Ihre allgemeinen Daten (Name, Geburtsdatum etc.) hinaus insbesondere auch mit denjenigen Daten arbeiten, die Ihre Gesundheit betreffen. Diese Datenverarbeitung ist erforderlich, um unseren vertraglichen und gesetzlichen Pflichten nachkommen zu können und nach dem Gesetz auch weiterhin erlaubt, soweit sie z.B. für „die Versorgung oder Behandlung im Gesundheits- oder Sozialbereich“ erforderlich ist. Diese Daten können unter Beachtung der jeweiligen datenschutzrechtlichen Vorschriften in dem jeweils erforderlichen Umfang auch an Dritte (z.B. behandelnde Ärzte, Therapeuten) weitergegeben werden. Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben.

Wir möchten Sie bitten, sich die folgende Einwilligungserklärung genau anzusehen und Ihre Zustimmung zu den dort näher beschriebenen Fällen zu erteilen, indem Sie die jeweilige Einwilligung ankreuzen und die Erklärung unterzeichnen. Ihre Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft von Ihnen widerrufen werden.

Mit Fragen können Sie sich jederzeit an uns wenden.

Mit freundlichem Gruß
Anne Luberto-Scheppeit

Datenschutzrechtliche Einwilligung- und Schweigepflichtentbindungserklärung

1. An Ihrer pflegerischen und gesundheitlichen Versorgung sind regelmäßig auch z.B. Ärzte, Therapeuten und andere Einrichtungen beteiligt. Da unsere Mitarbeiter hinsichtlich Ihrer Daten grundsätzlich zur Verschwiegenheit verpflichtet sind, benötigen wir für eine ggf. erforderliche Übermittlung Ihrer Daten an diese Stellen Ihre Einwilligung (bitte das Zutreffende Ankreuzen). In diesem Fall werden ausschließlich die für die weitere Durchführung der Pflege bzw. medizinisch-therapeutischen Behandlung erforderlichen personenbezogenen Daten einschließlich der Informationen über Ihre Gesundheit weitergegeben.

Ich willige ein, dass das Heim für den Fall

- der ärztlichen oder zahnärztlichen Behandlung
- Behandlung durch Angehörige nichtärztlicher Heilberufe (z.B. Heilpraktiker)
- einer Einweisung in ein Krankenhaus
- einer Aufnahme in eine Rehabilitationseinrichtung
- der Verordnung von Heilmitteln (Logopädie, Ergotherapie, Physiotherapie, Podologie)
- der Ein- und Überweisung in eine andere Einrichtung des Gesundheitswesens oder in die Häuslichkeit

meine personenbezogenen Daten einschließlich der Informationen über meine Gesundheit an den jeweils von mir gewählten Leistungserbringer übermittelt, soweit dies zur weiteren Durchführung der Pflege bzw. medizinisch-therapeutischen Behandlung notwendig ist, und befreie die Mitarbeiter des Heims insoweit von ihrer Schweigepflicht.

Die nach den vorstehenden Ziffern erteilten Einwilligungen kann der Bewohner ganz oder teilweise jederzeit mit Wirkung für die Zukunft mündlich oder schriftlich gegenüber der verantwortlichen Stelle (Alten- und Pflegezentrum Annaheim Wiebelskirchen GmbH, Im Katzentümpel 1b, 66540 Wiebelskirchen) widerrufen.

Neunkirchen, den < Datum >

(< Nachname >, < Vorname >)

(Mitunterzeichner und Funktion)