



Leslie Awwadeh & Dr. Olaf Kaufmann

Fachärzte für Pathologie
Berufsausübungsgemeinschaft/ GbR

Madlower Hauptstraße 50
03050 Cottbus

Telefon: 0355 584 37 0

Telefax: 0355 584 37 37

E-Mail: sekretariat@lhz-cottbus.de

Internet: www.lhz-cottbus.de

Mitglied der Diagnostikgemeinschaft Pathologie Lausitz

Patienteninformation zum Datenschutz

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck unsere Praxis Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Labor für Histologie und Zytologie

Leslie Awwadeh, Dr. Olaf Kaufmann - Berufsausübungsgemeinschaft / GbR

Madlower Hauptstr. 50, 03050 Cottbus

Tel: +49 (0)355 - 58 43 70

Fax: +49 (0)355 - 58 43 737

Mail: sekretariat@lhz-Cottbus.de

Sie erreichen die zuständige Datenschutzbeauftragte unter:

Name: Anke Tanhäuser

Anschrift: Madlower Hauptstr. 53, 03050 Cottbus

Kontaktdaten: Tel: +49 (0)355 - 58 43 70

Mail: sekretariat@lhz-cottbus.de

2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrem Arzt und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen.

Hierzu verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschläge und Befunde, die wir oder andere



Ärzte erheben. Zu diesen Zwecken können uns auch andere Ärzte oder Psychotherapeuten, bei denen Sie in Behandlung sind, Daten zur Verfügung stellen (z.B. in Arztbriefen).

Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen.

3. EMPFÄNGER IHRER DATEN

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben.

Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem andere Ärzte / Psychotherapeuten, Kassenärztliche Vereinigungen, Krankenkassen, das Tumorzentrum, der Medizinische Dienst der Krankenversicherung, Ärztekammern und privatärztliche Verrechnungsstellen sein.

Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zwecke der Abrechnung der bei Ihnen erbrachten Leistungen, zur Klärung von medizinischen und sich aus Ihrem Versicherungsverhältnis ergebenden Fragen. Im Einzelfall erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechtigte Empfänger.

4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist.

Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren.

5. TECHNISCHE-ORGANISATORISCHE MAßNAHMEN

Um Ihre personenbezogenen Daten vor zufälligen oder vorsätzlichen Manipulationen, Verlusten, Zerstörung sowie dem Zugriff unberechtigter Personen zu schützen, setzen wir technische und organisatorische Maßnahmen ein. Dazu zählen unter anderem Belehrungen der Mitarbeiter des Instituts über die Schweigepflicht und den Datenschutz, die Vergabe von Zugriffsberechtigungen, damit klar geregelt ist, wer im Institut auf Dateien und Ordner zugreifen kann.

6. DATENSCHUTZHINWEIS

Die Nutzung unserer Webseite (www.lhz-cottbus.de) (ist in der Regel) ohne Angabe personenbezogener Daten möglich. Soweit auf unserer Webseite personenbezogene Daten (beispielsweise Name, Anschrift oder E-Mail-Adressen) erhoben werden, erfolgt dies, soweit



überhaupt möglich, stets auf freiwilliger Basis, wenn Sie diese aktiv übermitteln. Eine Erhebung, Verarbeitung und Nutzung unterliegt dem jeweils geltenden Datenschutzrecht. Diese Daten werden ohne Ihre ausdrückliche Zustimmung nicht an Dritte weitergegeben. Sie erklären sich durch die Eingabe dazu bereit, dass die angegebenen Daten zum Zweck der Kontaktaufnahme oder der Vertragsabwicklung erhoben, verarbeitet oder genutzt werden. Eine Erhebung, Verarbeitung oder Nutzung zu einem anderen Zweck erfolgt nicht. Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft ohne Angabe von Gründen schriftlich per Post oder per Mail an sekretariat@lhz-cottbus.de widerrufen werden.

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass Datenübertragungen im Internet (beispielsweise bei der Kommunikation per E-Mail) Sicherheitslücken aufweisen können. Ein lückenloser Schutz der Daten vor dem Zugriff durch Dritte ist nicht möglich.

7. IHRE RECHTE

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen.

Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu.

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötigen wir Ihr Einverständnis. In diesen Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen.

Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Die Landesbeauftragte für den Datenschutz und für das Recht auf Akteneinsicht
Stahnsdorfer Damm 77, 14532 Kleinmachnow

6. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit Paragraph 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz. Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gern an uns wenden.

Ihr Praxisteam