



Anmeldebogen Neupatient

Informationen zum Kind:

Name:

Vorname(n):

Geburtsdatum:

Geschlecht: männlich weiblich

Adresse:

Nationalität: deutsch andere,

Familiensprache: deutsch andere,

Kita / Schule:

Klasse:

(Sport-)Vereine

Bisheriger Kinderarzt:

Krankenkasse:

 gesetzlich privat

Allergien:

Chronische Erkrankungen:

Nimmt das Kind regelmäßig Medikamente ein? nein ja, welche:

Förderbedarf:

Ernährung: vegetarisch vegan

Unverträglichkeiten: Zöliakie Laktoseintoleranz andere,

Informationen zu den Eltern:

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Adresse	wie Kind	wie Kind
Sorgerecht ^{*)}	ja nein	ja nein
Tel.-Nr.		
E-Mail		
Beruf		

^{*)} falls beide nein, wer hat das Sorgerecht?

Kinderarztpraxis Lebe

Heinrichstr. 39, 06449 Aschersleben



Dürfen wir Sie per E-Mail oder Telefon kontaktieren, falls dies für die Behandlung des Kindes oder zur Information von Ergebnissen notwendig sein sollte? Ja Nein

Informationen zu Geschwistern:

Name	Geb.-Datum

Wir bitten, falls möglich, um Terminvereinbarungen über Doctolib. (Dadurch sind wir für andere Anliegen telefonisch besser erreichbar.)

Bitte zu den Terminen mitbringen:

- U-Heft
- Impfausweis (beim ersten Termin, U-Untersuchung und bei jeder Impfung)
- Befunde/Arztbriefe

Stimmen Sie der Datenverarbeitung zu? Ja Nein

Datenverarbeitung:

Die über dieses Formular übermittelten personenbezogenen Daten werden zur Anmeldung des Kindes als Patient in unserer Praxis verarbeitet und in unserem Patientenmanagementsystem Doctolib gespeichert. Falls zugestimmt, werden die Daten der Eltern zur Kontaktaufnahme verwendet. Rechtsgrundlage der Verarbeitung ist Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO sowie unser berechtigtes Interesse gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht, sofern keine gesetzliche Verpflichtung besteht. Die Daten werden für die Dauer des Patientenverhältnisses bzw. aufgrund gesetzlicher Aufbewahrungspflichten gespeichert. Sie haben jederzeit das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung sowie Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten. Weitere Informationen erhalten Sie auf Anfrage.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)