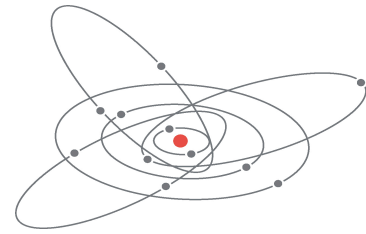


NAME: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_



### INFORMATIONEN ZUR KERNSPINTOMOGRAPHIE (MRT)

Bei einer Kernspintomographie werden keine Röntgenstrahlen, sondern Magnetfelder eingesetzt. Nach derzeitigem Kenntnisstand ist keine schädigende Wirkung in Ihrem Körper zu erwarten.

Vor der Untersuchung sollten Sie alle magnetischen, elektronischen und metallischen Gegenstände ablegen und in der Umkleidekabine lassen. Die Untersuchung dauert etwas 20 bis 30 Minuten.

Während der Untersuchung hören Sie Klopfgeräusche, von denen keine Gefahr ausgeht. Sie erhalten von uns einen Gehörschutz. Zusätzlich bekommen Sie eine Verbindung über eine Lautsprecheranlage.

Eine eventuell nötige Kontrastmittelgabe erfolgt über eine Vene. Die Kontrastmittel sind in der Regel sehr gut verträglich. Allergische Reaktionen treten in sehr seltenen Fällen auf.

### BITTE BEANTWORTEN SIE FOLGENDE FRAGEN UND UNTERSCHREIBEN SIE DIE EINWILLIGUNG

**Tragen Sie einen Herzschrittmacher?** Ja  Nein   
**Befinden sich Metallimplantate in Ihrem Körper?** Ja  Nein   
(z.B. Medikamentenpumpen, Herzklappen, Splitter, Gelenkprothesen, Hörgeräte, Stents) **Wenn ja:** Wo befinden sich die Implantate: \_\_\_\_\_

**Haben Sie ansteckende Krankheiten (Hepatitis, TBC, HIV)** Ja  Nein   
Haben Sie eine Funktionsstörung der Nieren? Ja  Nein   
Sind Sie dialysepflichtig? Ja  Nein   
Sind Sie an Herz oder Kopf operiert worden? Ja  Nein

Hatten Sie schon mal eine Kernspintomographie? Ja  Nein   
**Sind bei früheren Untersuchungen Reaktionen auf Kontrastmittel aufgetreten?** Ja  Nein

Könnten Sie momentan schwanger sein? Ja  Nein   
Stillen Sie derzeit Ihr Kind? Ja  Nein   
Tragen Sie eine Spirale? Ja  Nein   
(Wenn ja, lassen Sie diese bitte nach der Untersuchung von Ihrem Frauenarzt kontrollieren!)

**Ihr Körpergewicht beträgt ca.:** \_\_\_\_\_ kg

Sie erhalten Bilder für Ihren Arzt. Eine zusätzliche CD für private Zwecke gibt es gegen eine Gebühr von 5 Euro. Ja  Nein

### EINWILLIGUNG

Mit der Untersuchung bin ich einverstanden Ja  Nein   
Mit einer eventuellen Kontrastmittelgabe bin ich einverstanden Ja  Nein   
Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die Hinweise zum Datenschutz auf der Rückseite gelesen habe und zustimme.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## **PATIENTENINFORMATION ZUM DATENSCHUTZ**

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**

Radiologische Gemeinschaftspraxis  
Dr.med. Matthias Böheim, Dr.med. Andreas Vaitl, Dr.med. Johannes Vaitl  
Sendlinger Str. 37 / 80331 München  
Telefon 089 / 26 82 95

### **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, Therapieempfehlungen 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, der Medizinische Dienst der Krankenversicherung, Ärztekammern und privatärztliche Verrechnungsstellen sein. Die Übermittlung erfolgt überwiegend an Ihren überweisenden Arzt sowie 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. Nach anderen Vorschriften können sich längere Aufbewahrungsfristen ergeben, zum Beispiel 30 Jahre bei Röntgenaufzeichnungen laut Paragraph 28 Absatz 3 der Röntgenverordnung.

### **5. 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:

Bayerisches Landesamt für Datenschutzaufsicht (BayLDA)  
Postfach 606  
91511 Ansbach

### **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.

•

Sprechstunden: Mo.-Do. 8-17 Uhr, Freitag 8-13 Uhr  
und nach telefonischer Vereinbarung