

MEHR ALS NUR EINE KUNDENKARTE!

Wir laden Sie ein, ein Teil der Crystal Apotheke zu werden!



- 5 % auf alle freiverkäufliche Artikel
- 1 x jährlich Zusammenstellung einer homöopathischen Hausapotheke gratis
- 1 x jährlich Kinderkräuterwanderung
- Geburtstagsgeschenk
- Einladung zu Aktionsveranstaltungen
- 1 x jährlich Medikationsanalyse MedA1 gratis

Für alle Kunden:

- Kennenlern-Event für neue Mitglieder
- 20% Gutschein zum Geburtstag (auf freiverkäufliche Artikel)
- mind. 3% sparen bei freiverkäuflichen Artikeln
- Arzneimittelsicherheit: Prüfung auf Wechselwirkungen, Unverträglichkeit, Doppelmedikationen
- Einladungen zu Gesundheitsseminaren
- keine Zettelwirtschaft: Gesamtquittung am Jahresende



Kundenbeirat gesucht!

Werde ein Teil von der Crystal Apotheke!

Wir suchen freiwillige Mitglieder für den Kundenbeirat

Funktion: vierteljähriges Treffen für Anregungen, Kritik, Vorschläge und Meinungsaustausch rund um die Crystal Apotheke.

Denn Ihre Meinung ist uns wichtig!

Aktive Mitglieder bekommen 8% auf freiverkäufliche Artikel.



Einwilligungserklärung zur Datenspeicherung für Kundenkarten

Ich bin darüber informiert, dass die Crystal Apotheke, Luitpoldstr. 6, 83022 Rosenheim im Zusammenhang mit meiner Kundenkarte meine pharmazeutische Betreuung übernimmt, um arzneimittel- und gesundheitsbezogene Probleme (z. B. Wechselwirkungen) zu erkennen und zu lösen. Darüber hinaus dient die Kundenkarte der Erstellung von Belegen über meine geleisteten Zuzahlungen, Mehrkosten und Aufwendungen im Rahmen der Selbstmedikation zur Vorlage bei den Krankenkassen und dem Finanzamt.

Dazu ist es notwendig, personenbezogene Stammdaten (insbesondere Name, Anschrift, Geburtsdatum, Kontaktdaten) und gesundheitsbezogene Daten (z. B. Allergien) sowie Angaben zu meiner Medikation zu erfassen und im Computersystem und der Datensicherung zu speichern.

Ich bin damit einverstanden, dass meine gesundheitsbezogenen Daten und Angaben zu meinen Medikamenten, die zu meiner pharmazeutischen Betreuung notwendig sind und die daraus gewonnen Erkenntnisse in der Apotheke gespeichert werden. Darüber hinaus bin ich mit der Speicherung meiner Eigenleistung (Zuzahlung, Mehrkosten, Selbstmedikation) einverstanden.

Da der Apothekeninhaber und das Personal der Schweigepflicht unterliegen, werden Daten nicht ohne meine Zustimmung weitergegeben. Sofern eine Rücksprache mit meinem behandelnden Arzt aufgrund arzneimittelbezogener Probleme notwendig ist, bin ich damit einverstanden, dass die Crystal Apotheke diesen Kontakt aufnimmt.

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir erhobenen personenbezogenen Daten und Angaben zu Arzneimitteln und anderen Produkten, die für mich verordnet wurden bzw. die ich in der Crystal Apotheke erhalte, auf meinen Wunsch für die Aktualisierung des Medikationsplans nach § 31a Abs.3 Satz 2 SGB V verwendet werden können.

Auf die Möglichkeit zur Einsichtnahme der nach Art. 13 EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bei der Erhebung personenbezogener Daten in der Apotheke bereitzustellenden Informationen bin ich hingewiesen worden. Eine Weitergabe meiner Daten an Dritte ist untersagt und wird nicht erfolgen. Selbstverständlich kann ich jederzeit kostenfrei Einsicht in meine Daten sowie schriftliche Auskunft darüber erhalten und selbst entscheiden, welche Daten gegebenenfalls gelöscht werden sollen. Soweit gesetzliche Vorschriften keine längeren Aufbewahrungspflichten vorsehen, werden meine Daten drei Jahre nach der letzten Eintragung von der Apotheke gelöscht.

Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann von mir jederzeit ohne Angaben von Gründen durch formlose Erklärung für die Zukunft widerrufen werden. In diesem Fall verliert die Kundenkarte ihre Gültigkeit. Das Widerrufsrecht kann ich wie folgt ausüben:

- Mündlich bei jedem Mitarbeiter der Crystal Apotheke
- Telefonisch unter der Rufnummer: 08031/27156-65
- Schriftlich an: Luitpoldstr. 6, 83022 Rosenheim
- Per Mail an: info@crystal-apotheke.de

Ich habe die Datenschutzerklärung, in der ich über meine Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung informiert wurde, zur Kenntnis genommen. Sollte ich Fragen oder Beschwerden zum Datenschutz in der Apotheke haben, kann ich mich jederzeit an den Verantwortlichen (Betriebsleiter/Betriebsinhaber mit Kontaktdaten) und vertraulich an den Datenschutzbeauftragten (sofern vorhanden, Kontaktdaten) wenden.

Ein Exemplar dieser Einwilligungserklärung habe ich erhalten.



Einverständniserklärung

Ich willige ein, dass Crystal Apotheke meine persönliche Daten und Arzneimitteldaten ausschließlich zum Zweck der Stammkundenpflege speichern.

Die Nutzung für andere Zwecke bzw. die Weitergabe an Dritten ist untersagt. Ich kann meine Kundenkarte jederzeit zurückgeben, meine Daten werden dann sofort gelöscht. Durch den Service der persönlichen Kundenkarte entstehen für mich keinerlei Kosten.

Vor- und Nachname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefonnummer _____

E-Mail _____

Krankenkasse _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____