

Personalienblatt **Aquafit**

Name & Vorname:
Geburtsdatum:
Strasse: PLZ, Ort: Telefon: Email-Adresse:
Name Grundversicherung:
AHV-Nr.:

Jetzige Schwangerschaft

Errechneter Termin (ET):
Anzahl Schwangerschaften: Anzahl bisheriger Geburten:

Einverständniserklärung

Ich erkläre mich einverstanden, dass ich im Schnitt während 10 Wochen mind. 8x am angebotenen Aquafit-Kurs teilnehme. Kann ich spontan nicht teilnehmen, melde ich dies spätestens bis am Mittag des selben Tages an die Kursleiterin.

Abrechnung, Berufsgeheimnis und Datenschutz

Zur Abrechnung wird ein elektronisches Dossier erstellt. Einsicht in die oben notierten Daten haben Mitarbeitende der Hebammenpraxis Baby im Bauch GmbH. Die Sekretärin rechnet jeweils Ende Quartal ab. Das Berufsgeheimnis verbietet es der Hebamme, mit unberechtigten Dritten über Geheimnisse, die sie während ihrer Berufsausübung erfährt, zu sprechen. Das Geheimnis gilt auch gegenüber Angehörigen, wie Partner*innen, und es muss auch gegenüber anderen Hebammen / Ärzt*innen gewahrt werden, sofern diese nicht in die Betreuung involviert sind. Sie können der Hebamme allerdings erlauben, mit bestimmten Personen über Ihre Geheimnisse zu sprechen. In gewissen speziellen Fällen kann die Gesundheitsdirektion die Hebamme vom Berufsgeheimnis befreien (Gefährdung Dritter). Ohne Ihre ausdrückliche Einwilligung (mündlich oder schriftlich) oder eine gesetzliche Grundlage dürfen wir keine Personendaten oder persönlichen Informationen, welche Sie uns im Rahmen unserer Tätigkeit über Sie anvertraut haben, an Dritte herausgeben oder teilen oder bei diesen einholen.

An einem Newsletter der Hebammenpraxis Baby im Bauch GmbH bin ich interessiert: ja nein

Ort, Datum:

Unterschrift: