

Ursel Hipeli, Dipl. Sozialpädagogin und Gesundheitsberaterin



Frühlingstr. 16, 82178 Puchheim, 0151/61476480,

Kontakt@Gesundheitsinsel-Hipeli.de

Erklärung

Die in meiner Beratung, Behandlung und Heilungsbegleitung angewandten Methoden und Techniken dienen der Förderung und Erhaltung Ihrer Gesundheit. Es sind Anwendungen im Rahmen der (Sekundär-) Prävention. Der medizinische Dienst der Krankenkassen bezeichnet Sekundär-Prävention, als die Maßnahmen, die erforderlich sind, damit jemand wieder ganz gesund wird und nicht wieder erkrankt. Sie dienen nicht dazu, nach schulmedizinischen Gesichtspunkten zu diagnostizieren und zu therapieren. Alles, was ich tue, beruht auf den berufsethischen Grundsätzen des „sicheren Könnens“ in der Ausübung meines Berufes. Ich wende nur Methoden an, die gesundheitlich unbedenklich sind. Ich werde nicht zielgerichtet gegen Ihre Krankheit vorgehen, sondern Sie ganz allgemein als Mensch ganzheitlich behandeln. Alles, was ich innerhalb der Behandlung und Begleitung von Ihnen erfahre, unterliegt meiner Schweigepflicht. Ich werde Ihnen unter Umständen nahelegen, einen Arzt und Heilpraktiker aufzusuchen. Ich werde Sie nicht dazu auffordern Ihre Therapie zu unterbrechen. Und ich bitte Sie, Ihren Arzt oder Heilpraktiker von meiner Arbeit zu informieren. Ich bin Mitglied im Berufsverband Natürlich Gesund e.V.. Ich arbeite auch mit Methoden, die noch nicht wissenschaftlich überprüft wurden, die aber auf den Erfahrungen von mir und meinen Kollegen beruhen und von meinem Verband unterstützt werden. Bitte bestätigen Sie mir mit Ihrer Unterschrift, dass Sie über die Art und Weise meiner Arbeit informiert wurden. Und dass Sie zu mir gekommen sind, um ganz gesund zu werden und zu bleiben. Dazu ist Ihre aktive Mitwirkung auf allen Ebenen erforderlich. Ich werde Sie nach besten Wissen und Gewissen dabei unterstützen.

Datum

Unterschrift



Unterschrift Behandler.....

Datenschutz



I. Ich verarbeite personenbezogene Daten grundsätzlich nur, soweit dies für meine Dienstleistung mit Gesundheitsbezug erforderlich ist (Rechtsgrundlage: Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO). Eine Ausnahme gilt in solchen Fällen, in denen eine vorherige Einholung einer Einwilligung aus tatsächlichen Gründen nicht möglich ist und die Verarbeitung der Daten durch gesetzliche Vorschriften gestattet ist. Soweit die Verarbeitung von personenbezogenen Daten, zur Erfüllung eines Vertrages, mit Ihnen, erforderlich ist, dient Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO als Rechtsgrundlage. Für den Fall, dass lebenswichtige Interessen von Ihnen oder einer anderen natürlichen Person eine Verarbeitung personenbezogener Daten erforderlich machen, dient Art. 6 Abs. 1 lit. d DSGVO als Rechtsgrundlage. Die Verarbeitung aus weiteren Gründen erfolgt nur nach Ihrer Einwilligung. Bitte bestätigen Sie mir dies gegebenenfalls unter IV. durch ihre Unterschrift.

II. Ihre personenbezogenen Daten werden gelöscht oder gesperrt, sobald der Zweck der Speicherung entfällt. Eine Speicherung kann darüber hinaus erfolgen, wenn dies durch den europäischen oder nationalen Gesetzgeber in unionsrechtlichen Verordnungen, Gesetzen oder sonstigen Vorschriften, denen der Verantwortliche unterliegt, vorgesehen wurde. Eine Sperrung oder Löschung der Daten erfolgt auch dann, wenn eine durch die genannten Normen vorgeschriebene Speicherfrist abläuft, es sei denn, dass eine Erforderlichkeit zur weiteren Speicherung der Daten für einen Vertragsabschluss oder eine Vertragserfüllung besteht.

III. Ihnen stehen mir gegenüber folgende Rechte zu: Sie können von mir eine Bestätigung darüber verlangen, ob personenbezogene Daten, die Sie betreffen, von mir verarbeitet werden. Aus dieser Bestätigung können Sie die Datennutzung entnehmen und die Kategorien dieser personenbezogenen Daten. Ebenso die geplante Dauer der Speicherung, der Sie betreffenden personenbezogenen Daten. Ich werde die Daten spätestens 10 Jahre nach Ihrem letzten Kontakt mit mir löschen. Sie haben das Recht auf die unverzügliche Löschung oder Berichtigung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten. Dadurch wird die Rechtmäßigkeit der Datennutzung bis zum Widerruf nicht berührt. Ich bin verpflichtet, diese Daten unverzüglich zu löschen, sofern ich keine anderweitige gesetzliche Verpflichtung zur Aufbewahrung der Daten habe (z.B. Buchhaltungs- und Steuerrecht). Unbeschadet eines anderweitigen verwaltungsrechtlichen oder gerichtlichen Rechtsbehelfs steht Ihnen das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde, insbesondere in dem Mitgliedstaat ihres Aufenthaltsorts oder des Orts des mutmaßlichen Verstoßes zu, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten gegen die DSGVO verstößt.

IV. Hiermit erteile ich die Erlaubnis zur speziellen Nutzung meiner Daten für allgemeine Informationszwecke (Newsletter, Einladungen, Informationsschreiben, Geburtstagsgrüße oder ähnliches über Post, Mail, WhatsApp, Messenger, SMS).

Vorname/Name:.....

Adresse:.....

Tel.:.....

Emailadresse:.....

Datum, Unterschrift:.....

Ihr Persönlicher Gesundheitsfragebogen



Ursel Hipeli, Dipl. Sozialpädagogin und Gesundheitsberaterin

Frühlingstr. 16, 82178 Puchheim, 0151/61476480, Kontakt@Gesundheitsinsel-Hipeli.de

Name, Vorname: _____ ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ alleinlebend

Anschrift: _____ Kinder. Alter _____

E-Mail: _____ Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Beruf: _____

Warum kommen Sie zu mir (emotionale und körperliche Befindlichkeiten)?

Was ist in Ihrem Leben Einschneidendes passiert (Tod, Scheidung, Unfall, Traumatische Erlebnisse)?

Was ist Ihnen wichtig, was wollen Sie erreichen?

Haben Sie Narben? Wenn ja wo und weshalb? _____

Haben Sie eine Nussallergie? (weil ich Mandelöl verwende) ☐ Nein ☐ Ja

Nehmen Sie Nahrungsergänzungsmittel? ☐ Nein ☐ Ja, welche

Zähne: gibt es tote Zähne? (haben sie ein OPG, dann bringen sie es bitte mit)

Wie sind Ihre Schlafgewohnheiten und die Schlafqualität? ☐ eher gut ☐ eher schlecht

Wie viel Zeit sind Sie bereit täglich in Ihre Gesundheit zu investieren? _____

Wie sind Sie auf mich gekommen? ☐ Gutschein ☐ Werbung ☐ Zeitung ☐ Flyer ☐ Internet

Wer hat Sie empfohlen? _____