Teilnahmeerklärung für Hochschulambulanzen (§ 117 Abs. 1 SGB V) sowie Kinderspezialambulanzen (§ 120 Abs. 1a SGB V) zum Vertrag zur Versorgung in dem Fachgebiet der Diabetologie in Baden-Württemberg gemäß § 140a SGB V

Diabetologen eG Baden-Württemberg MEDIVERBUND

AOK Die Gesundheitskasse. BADEN-WÜRTTEMBERG

Stammdaten Kinderspezial-/Hochschulambulanz

Institutionskennzeichen / BSNR

Name des Krankenhauses

Straße & Hausnummer

PLZ Ort Telefon /

Fax /

E-Mail-Adresse

Vertragsteilnahme der Ambulanz

Hiermit beantragen wir verbindlich die Teilnahme am Diabetologie-Vertrag gem. § 140a SGB V für die in Anlagen 4 und 16 des Facharztvertrages geregelten Inhalte. Die Teilnahme ist schriftlich an die MEDIVERBUND AG, Industriestr. 2, 70565 Stuttgart zu richten.

Teilnahmevoraussetzungen (mit der Unterschrift bestätigt der/die Ambulanzleiter/in die Erfüllung der Voraussetzungen)

- Betriebsstätte in Baden-Württemberg (Nachweis: Eigenerklärung)
- Eigenschaft als Hochschulambulanz oder Kinderspezialambulanz mit Schwerpunkt Kinder-Endokrinologie bzw. -Diabetologie (Nachweis: Eigenerklärung - Prüfung erfolgt durch die AOK)

Informationen gem. Art. 13 DSGVO

Die hier angegebenen Daten werden von der MEDIVERBUND AG und der AOK ausschließlich zur Durchführung dieses Vertrags auf Grundlage des Art. 6 (1) lit. b DSGVO verarbeitet. Zur und nach Bestätigung Ihrer Vertragsteilnahme werden diese Daten an die AOK und ggf. deren beauftragte Dienstleistungsunternehmen übermittelt.

Die Bekanntmachung Ihrer Teilnahme an diesem Vertrag durch Veröffentlichung Ihrer Organisation, Ihrer Praxisanschrift, des/der verantwortlichen Arztes/Ärztin und der Telefon-/Faxnummer in einem Verzeichnis auf den Internetseiten zur Information für die Vertragsarztsuche/Umkreissuche der AOK, der MEDIVERBUND AG und des MEDI BW e.V. und beruht ebenfalls auf Grundlage des Art. 6 (1) lit. b DSGVO.

Personenbezogene Daten werden gelöscht, 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 die MEDIVERBUND AG (Vertragsparteien) unterliegt, vorgesehen wurde. Eine 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. Ihnen steht ein Auskunftsrecht bezüglich der über Sie gespeicherten personenbezogenen Daten, deren Herkunft und Empfänger sowie den Zweck der Speicherung zu. Sie können Berichtigung oder Löschung bzw. Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten verlangen, sofern die Daten sachlich falsch sind oder deren Verarbeitung nicht (mehr) zulässig ist.

Verantwortlicher im Sinne der Datenschutzgrundverordnung ist:
MEDIVERBUND AG, vertreten durch den Vorstand: Frank Hofmann, Dr. jur. Wolfgang Schnörer
Industriestraße 2, 70565 Stuttgart, Telefon: (07 11) 80 60 79-0, datenschutz-team@medi-verbund.de
Datenschutzbeauftragter: Markus Zechel, migosens GmbH, Wiesenstr. 35, 45473 Mülheim an der Ruhr,
datenschutz-team@medi-verbund.de

Unbeschadet eines anderweitigen verwaltungsrechtlichen oder gerichtlichen Rechtsbehelfs steht Ihnen das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde, insbesondere in dem Mitgliedstaat ihres Aufenthaltsorts, ihres Arbeitsplatzes oder des Orts des mutmaßlichen Verstoßes, zu, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten gegen die DSGVO verstößt.

Name, Vorname in Druckbuchstaben

Datum (TT.MM.JJ)

Stempel der Ambulanz/des Krankenhauses

Unterschrift Leiter/in der Ambulanz