

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Einwilligungserklärung Modul „Medikationsinformation“

Mit Hilfe des Moduls „Medikationsinformation“ können Sie sich, basierend auf Ihren Allergien, Erkrankungen und Medikamentenangaben, über Wechselwirkungen und Risiken bei der Einnahme von Medikamenten informieren. Das Modul kann Sie auch an die Einnahme von Medikamenten erinnern und Medikationspläne verarbeiten.

Zu diesem Zweck verarbeiten wir folgende Daten:

- Ihr Alter
- Ihr Geschlecht
- Bestehende Allergien, soweit Sie diese angeben
- Bestehende Erkrankungen, soweit Sie diese angeben
- Medikamente, die Sie einnehmen, soweit Sie diese angeben
- Medikationspläne, soweit Sie diese angeben

Zum Zweck der Suche von Medikamenten und Anzeige von Medikamenteninformationen setzen wir einen externen Dienstleister ein, die Dosing GmbH, Eppelheimer Straße 13, 69115 Heidelberg. An diesen werden die Daten über die von Ihnen eingenommenen Medikamente anonym übermittelt, um die Medikamentensuche und die Anzeige von Informationen über diese Medikamente zu ermöglichen.

Die Daten werden so lange zu diesem Zweck verarbeitet, wie Sie die Medikationsinformation nutzen. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird dadurch nicht berührt. Die Einwilligung ist freiwillig. Wenn Sie Ihre Einwilligung nicht erteilen, können Sie die Medikationsinformation nicht nutzen. Dies hat jedoch keine Auswirkungen auf sonstige Leistungen der Kranken- und Pflegeversicherung.

Weitere Informationen finden Sie in der [Datenschutzerklärung](#).