

ICH MÖCHTE MEINE PERSÖNLICHE ADLERAPO-KARTE!

BITTE AUSFÜLLEN

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße, Haus-Nr: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Krankenkasse: _____

Befreit? JA NEIN

Befreiung gültig bis? _____

Allergien/Grunderkrankungen? _____

DREI SCHRITTE ZUR EIGENEN APOKARTE!

1

Persönliche Daten ausfüllen

2

Datenschutzerklärung auf der Rückseite unterzeichnen

3

Unterschiedenen Flyer bei uns abgeben - fertig!

GUT, BESSER, APOKARTE! IHRE INDIVIDUELLE BETREUUNG

Wir möchten Sie noch besser betreuen und daher bieten wir Ihnen unseren kostenfreien Service an: die AdlerApo-Karte!

Viele exklusive Vorteile für unsere treuen Stammkunden. Immer wenn Sie zu uns in die Adler-Apotheke kommen, bringen Sie Ihre persönliche AdlerApo-Karte mit oder nennen Sie uns Ihren Namen.

Wir speichern Ihre Arzneimittel dann auf Ihre Kundennummer in unserem Computer-System, um Ihnen bestmöglichen Service zu bieten.

Keiner außer Ihnen und uns hat Zugriff auf Ihre Daten und selbstverständlich werden diese auch nicht an Dritte weitergegeben.



ADLER APOTHEKE
Johannes Jaenicke e.K.

Hauptstraße 21 · 55624 Rhaunen · Telefon: 06544 230 · Fax: 06544 2308
info@adler-apotheke.info · www.adler-apotheke.info
Öffnungszeiten: Mo-Fr: 08:00 – 19:00 Uhr, Sa: 08:00-13:00 Uhr



ADLER
APOTHEKE

Meine Arznei - sicher im Blick!

DIE ADLERAPO-KUNDENKARTE

Individueller Service, der zu Ihnen passt!

Exklusive Vorteile und mehr Arznei-Sicherheit für Stammkunden!



Die Vorteile auf einen Blick!

INDIVIDUELLER SERVICE

✓ Mehr Arzneimittelsicherheit

Wir prüfen alle von Ihnen bei uns gekauften Medikamente - egal ob freiverkäuflich oder rezeptpflichtig - auf unerwünschte Wechselwirkungen.

Da alle Ihre Arzneimittel auf Ihren Namen gespeichert werden, können wir auch ständig kontrollieren, ob sich neue Mittel mit Ihren Dauermedikamenten vertragen.

✓ Unverträglichkeiten meiden

Sie informieren uns über Ihre Grunderkrankungen, Allergien oder Unverträglichkeiten zu bestimmten Arzneien oder Hilfsstoffen. Wir prüfen Ihre Medikamente ständig darauf, ob eine Unverträglichkeit zutreffen könnte.

✓ Nie wieder Arznamen vergessen

Welches Medikament hat Ihnen bei der letzten Erkältung so gut geholfen? Wie hieß das Mittel gegen Ihre Allergie? Sie wissen nur noch, dass es eine rote Packung war?

Da wir dank der AdlerApo-Karte alle Ihre Arzneimittel auf Ihren Namen speichern, können wir jederzeit Ihr passendes Medikament herausuchen



✓ Wir kennen Ihre Befreiung

Sind Sie von der Zahlung der Rezeptgebühr befreit? Dann legen Sie den Ausweis einmal bei uns vor. Wir speichern die Befreiung und weisen Sie rechtzeitig auf den Verlängerungstermin hin.

✓ Nie wieder Quittungen

Um von der Zuzahlung befreit zu werden, müssen Sie unter anderem alle Quittungen aus Ihrer Apotheke sammeln. Bei uns nicht!

Mit der AdlerApo-Karte und der Speicherung aller Angaben drucken wir Ihnen jederzeit oder am Jahresende kostenlos eine Aufstellung aller Ihrer Arzneimittelkosten zur Vorlage bei Ihrer Krankenkasse oder Ihrem Finanzamt.

✓ Warnung vor Risiken

Falls wir von Herstellern oder der Fachpresse von wichtigen Neuerungen bezüglich Ihrer Arzneimittel oder von evtl. bekannt gewordenen Risiken bei bestimmten Medikamenten erfahren, können wir Sie gezielt und in kürzester Zeit informieren.

BESONDERHEITEN FÜR STAMMKUNDEN

Sie vertragen nur das Präparat einer bestimmten Firma? Sie wollen aufgrund Ihrer regelmäßigen Einkäufe die Apothekezeitung kostenfrei erhalten? Wir sollen Ihnen Ihre Arznei immer per Bote ausliefern?

Dank der AdlerApo-Karte können wir uns das alles und noch mehr merken, **damit Sie zufrieden sind.**

DATENSCHUTZ

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass die Adler-Apotheke (Inhaber Johannes Jaenicke e.K., Hauptstraße 21, 55624 Rhaunen) meine Daten für folgende Zwecke erheben, nutzen und weiterverarbeiten darf:

- Prüfung auf Verträglichkeit der Arzneimittel, Wechselwirkungen mit Präparaten, die ich bereits früher erhalten habe
- Auskunft über meine persönlichen Arzneimittel, z.B. wenn ich die Bezeichnung einmal vergessen haben sollte
- Erstellung von Medikationsplänen und Medikamentenbereitstellungen (z.B. Verblisterung) mit tagesgenauen Dosierungen
- Jahresliste mit Medikamenten und geleisteten Zuzahlungen zum Nachweis gegenüber der Krankenkasse oder dem Finanzamt
- Automatische Berücksichtigung von Zuzahlungsbefreiungen
- Lieferservice nicht vorrätiger Arzneimittel
- Gratulation zu besonderen Anlässen, Informationen unsere besonderen Aktionen, Serviceleistungen und Veranstaltungen und persönliche Einladungen zu Informationsveranstaltungen unserer Apotheke
- Einholung von evtl. notwendigen Genehmigungen bei meiner Krankenkasse. Dazu nutzt die Apotheke die Dienste der LAV-Clearingstelle, GVA GmbH, Offenbach, die die Daten vertraulich behandeln wird

Ich bin darüber informiert, dass ich jederzeit Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten verlangen kann. Darüber hinaus habe ich das Recht auf Mitnahme dieser Daten, sowie Rechte auf Berichtigung, Einschränkung der Verarbeitung und Löschung dieser Daten.

Bei Löschanfragen muss meine Apotheke jedoch die gesetzlich geltenden Aufbewahrungsfristen beachten. Ansprechpartner für meine gespeicherten Daten ist der Apothekerinhaber. **Meine Einwilligung ist freiwillig.**

Sie ist jederzeit schriftlich bei dem oben genannten Ansprechpartner mit Wirkung für die Zukunft widerrufbar. Wenn ich nicht einwillige oder meine Einwilligung widerrufe, entstehen für mich keine Nachteile, außer dass einige der o.g. Serviceleistungen nicht mehr in vollem Umfang erbracht werden können.

Darüber hinaus habe ich das Recht, mich bei der zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörde zu beschweren, wenn ich der Meinung bin, dass meine personenbezogenen Daten nicht richtig verarbeitet werden.

Im Falle eines Inhaberwechsels der Apotheke erteile ich hiermit die Erlaubnis, dass meine persönlichen Daten weitergenutzt werden dürfen.

Besondere Zustimmung (bitte nicht Gewünschtes streichen):

- Sofern eine Rücksprache mit meinem behandelnden Arzt aufgrund möglicher arzneimittelbezogener Probleme notwendig ist, bin ich damit einverstanden, dass mein Apotheker/meine Apothekerin mit diesem Kontakt aufnimmt.
- Die Apotheke darf in meinem Namen benötigte Rezepte bei meinem Arzt anfordern und vorbestellte Rezepte in der Arztpraxis abholen. Ich erteile auch die Erlaubnis, dass mein behandelnder Arzt im Bedarfsfall ein ausgestelltes Rezept direkt an die Adler-Apotheke Rhaunen weitergeben darf.
- Meine ärztlichen Verordnungen bzw. meine Selbstmedikation darf auch von meinen Familienangehörigen und beauftragten Drittpersonen eingelöst und entgegengenommen werden. Familienangehörige dürfen meine Medikationsdaten erfahren.

BEI EINVERSTÄNDNIS UNTERSCHREIBEN

Ort / Datum:

Unterschrift: