



Datenblatt

Allgemeine Daten			
Vorname, Nachname		Geburtsdatum	Alter _____
Gender / Anrede		Hausarzt / Hausärztin	
E-Mail		Zusatzversicherung	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA _____
Telefon		Letzte Vorsorgeunters.	<input type="checkbox"/> noch nie <input type="checkbox"/> am: _____
Straße, Hausnummer		Letzte Blutabnahme	am: _____ (Monat/Jahr)
PLZ, Ort		Woher kennen Sie uns?	

Ich bin in ärztlicher Behandlung:	Ich verfolge folgende(s) ernährungsrelevante(s) Ziel(e):
<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA, wegen folgender Beschwerden: Behandelnde*r Arzt/Ärztin:	

Bio-Impedanz-Analyse (BIA)	Ausschlusskriterien
<input type="checkbox"/> JA, Ich möchte eine Messung der Körperzusammensetzung (Muskel-, Fettmasse und Wasserhaushalt, etc.) durchführen	Für Frauen: Schwangerschaft? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN Herzschrittmacher oder Defibrillator? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

Datenschutzerklärung

Alle angegebenen Daten werden vertraulich behandelt & ausschließlich für die persönliche Betreuung verwendet. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und stimme ich den folgenden Punkten zu:

- 1) Ich akzeptiere die allgemeinen Geschäftsbedingungen von Ernährungspraxis Bergthaler (online unter www.bergthaler.org bzw. an den Praxisstandorten).
- 2) Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung: Ich stimme zu, dass meine erhobenen personenbezogenen Daten, Körperzusammensetzung, Labordaten, weitere Gesundheitsdaten sowie erfasste Lebensgewohnheiten zum Zwecke der Durchführung einer ernährungsmedizinischen Beratung & Therapie verarbeitet werden. Dies umfasst die Erfassung der Daten, deren Aufzeichnung und Speicherung für 10 Jahre. Die Daten werden zum Zweck der Dokumentation sowie zur Feststellung von Veränderungen im Rahmen der Betreuung gespeichert. Die erhobenen Daten werden ohne ausdrückliche Einwilligung nicht an Dritte weitergegeben. Verantwortlich für die Verarbeitung meiner Daten ist Diätologin und Ernährungswissenschaftlerin Daniela Bergthaler, MSc. Diätolog*innen unterliegen einem Berufsgesetz und sind zur Dokumentation der Tätigkeit sowie zur Verschwiegenheit verpflichtet. Ich nehme mein Recht zum Widerruf dieser Einwilligung bzw. zur Löschung meiner Daten nach meiner Betreuung laut DSGVO zur Kenntnis.
- 3) Ich bin damit einverstanden meine individuellen Ernährungsempfehlungen, BIA-Befunde und sonstige Informationen per E-Mail zu erhalten.
- 4) Ich akzeptiere die Stornobedingungen für Termine (eine kostenlose Stornierung ist bis einen Werktag vor dem vereinbarten Termin per E-Mail an office@bergthaler.org möglich).

JA, ich möchte, dass mein*e behandelnde*r Ärzt*in eine diätologische Befundung und Therapieempfehlung erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift

Ordination 1010 Wien
Wiesingerstraße 3/19

Ordination 1080 Wien
Alser Straße 25/7

Virtuelle Praxis
Online