



Löwen Apotheke
im Kaufland
Pariser Str. 123
67655 Kaiserslautern
Tel.:0631 340 34 34

Löwen Apotheke
Riesenstr. 7
67655 Kaiserslautern
Tel.: 0631 360 52 70

Löwen Apotheke
im Kaufland
Torfstr. 10
66849 Landstuhl
Tel.: 06371 946 15 60

Antrag für meine persönliche **Gesundheitskarte**

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden, dass wir Ihre persönlichen Daten bei uns in der EDV speichern. Die Daten werden ausschließlich innerhalb der Löwen Apotheken verwendet, nur zu Ihrer Beratung und Betreuung genutzt und nicht an Dritte weitergegeben. Ihre Einwilligung können Sie jederzeit widerrufen. Ihre Daten werden dann aus unserer Kundendatei gelöscht. Wir versichern, dass die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) eingehalten werden und insbesondere Daten, die Ihre Gesundheit betreffen, strengster Geheimhaltung unterliegen.

Name: _____ Vorname _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon*: _____ Geburtsdatum: _____

Krankenkasse*: _____ Vers.Nr.*: _____

Email*: _____

*Diese Angaben sind freiwillig!

Folgende Risiken sollen bei der Arzneimittelprüfung beachtet werden*:

- Bluthochdruck
- Asthma
- Diabetes
- Insulinpflichtig
- Allergien
- Sonstiges _____
- Ich bin mit der Zusendung von Informationen oder Einladungen per Post, Email oder Fax einverstanden

Datum: _____ **Unterschrift:** _____