**Wat is een privacy statement?**

Bij Dr Emmilia Derm-Aesthetics vinden we het van groot belang om zorgvuldig met uw gegevens om te gaan. Als u bij ons een afspraak heeft, is het noodzakelijk dat wij bepaalde gegevens van u vastleggen. In dit privacy statement staat beschreven op welke wijze Dr Emmilia Derm-Aesthetics met uw persoonlijke informatie omgaan en wat uw rechten zijn met betrekking tot de verwerking van uw gegevens.

**Welke gegevens bewaren wij en waarom?**

Uw gegevens worden vastgelegd om veilige zorg te leveren. Wanneer u bij ons een afspraak maakt worden de volgende gegevens in uw patientendossier geregistreerd:

-  Contactgegevens, zoals uw naam, adres, telefoonnummer(s), geboortedatum.

-  Het medisch dossier, met daarin uw medische vragen, zoals uw medische voorgeschiedenis (algemene en cosmetische voorgeschiedenis), foto’s,

- Financiële gegevens. We leveren onverzekerde zorg: hiervoor hebben wij geen contact met uw zorgverzekeraar. Bij contante– of pinbetaling of overmaken naar een bankrekening wordt de factuur en het betaalbewijs door ons vastgelegd.

**Welke medewerkers of instanties hebben toegang tot uw gegevens?**

Uw gegevens zijn inzichtelijk voor zorgprofessionals die direct betrokken zijn bij uw zorgverlening. Voor medische noodgevallen buiten kantoortijden heeft uw behandelaar Dr Dowlatshahi toegang tot uw gegevens.
Voor een behandeling moet u vooraf schriftelijk toestemming geven. Hiermee geeft u aan goed geïnformeerd te zijn voordat de behandeling wordt uitgevoerd. Deze procedure geldt voor alle cosmetische behandelingen met injectables (botulinetoxine en fillers).

Soms is het ook noodzakelijk om patiëntgegevens naar externe partijen te rapporteren, bijvoorbeel in het geval van complicaties. U kunt hierbij denken aan de volgende partijen: aan een medisch specialist in het ziekenhuis of aan uw huisarts.

- Incidenteel kan het noodzakelijk zijn inzage te geven in uw medische gegevens als de wet dit voorschrijft. Hierbij moet u denken aan partijen als politie en justitie, Inspectie voor Gezondheidszorg en Jeugd.

- Calamiteiten
Ondanks dat Dr Emmilia Derm Aesthestics haar uiterste best doet om uw behandeling zo veilig mogelijk te laten verlopen, kan er altijd iets mis gaan. In medische noodgevallen kan het noodzakelijk zijn, dat u wordt overgeplaatst/verwezen naar een naburig ziekenhuis. De relevante onderdelen uit uw medische dossier worden dan overgedragen aan het ziekenhuis. Gezien de medische spoed, zullen wij op dat moment daar geen specifieke toestemming voor vragen.

In het geval van een medische calamiteit in de kliniek is de organisatie verplicht melding te maken bij de Inspectie voor Gezondheidszorg en Jeugd. Wij stellen u altijd op de hoogte indien wij een melding doen die u betreft. Wij moeten bij een melding aangeven welke patiënt betrokken was bij de calamiteit (naam, geboortedatum, adres en telefoonnummer).

- Klachten

U kunt een klacht indienen bij de klachtengunctionari van DOKh. We zijn ook aangesloten bij de geschillencommissie van DOKh. Voor het afhandelen van klachten heeft de klachtenfunctionaris van DOKh inzage in uw gegevens, vanaf het moment dat u een klacht indient bij de klachtenfunctionaris of via een externe instantie, zoals de Geschillencommissie Zorg, Inspectie voor Gezondheidzorg en Jeugd, tuchtcollege of rechtbank en/of (letselschade-) advocaat.

**Bewaartermijn van uw gegevens**

Dr Emmilia Derm-Aesthetics volgt minimaal de wettelijke bewaar en vernietigingstermijnen en bewaart uw persoonsgegevens niet langer dan strikt nodig is om de doelen te realiseren waarvoor uw gegevens worden verzameld. Dit betekent: Uw gegevens bij consult en behandeling: minimaal 15 jaar. Financiële gegevens: minimaal 7 jaar.

**Beveiliging van uw gegevens**

Uw privacy en de beveiliging van uw gegevens heeft hoge prioriteit voor onze organisatie. Het is helaas altijd mogelijk dat er toch iets mis gaat in de beveiliging van uw gegevens. Wij volgen in dergelijke gevallen de meldplicht “Datalek”. Indien van toepassing, zullen wij u informeren als uw gegevens betrokken zijn bij een datalek en u adviseren hoe u daar mee om kunt gaan. De procedure kunt u nalezen op de website van de Autoriteit Persoonsgegevens. https://autoriteitpersoonsgegevens.nl/

**Uw rechten**

In de wet- en regelgeving (AVG) zijn voor de patiënt rechten vastgelegd betreffende het medisch dossier. U kunt hierbij denken aan het recht op inzage en aanvulling/correctie van het dossier, het recht op een kopie van uw gehele dossier en het recht op vernietiging van uw medische gegevens.

Intrekken van toestemming. U heeft het recht om uw eventuele toestemming voor (delen vanbovenstaande) gegevensverwerking in te trekken of bezwaar te maken tegen de verwerking van uw persoonsgegevens door Dr Emmilia Derm-Aesthetics. Tevens heeft u het recht op gegevensoverdraagbaarheid. Dat betekent dat u bij ons een verzoek kunt indienen om de persoonsgegevens die wij van u beschikken naar u of een ander, door u genoemde organisatie, te sturen.

U kunt een verzoek tot inzage, correctie, verwijdering of gegevensoverdraging van uw persoonsgegevens of verzoek tot intrekking van uw toestemming of bezwaar op de verwerking van uw persoonsgegevens sturen naar emmilia.dowlat@gmail.com. Om er zeker van te zijn dat het verzoek tot inzage door u is gedaan, vragen wij u een kopie van uw identiteitsbewijs met het verzoek mee te sturen. Maak in deze kopie uw pasfoto, MRZ (machine readable zone, de strook met nummers onderaan het paspoort), paspoortnummer en Burgerservicenummer (BSN) zwart. Dit ter bescherming van uw privacy. We reageren zo snel mogelijk, maar binnen vier weken, op uw verzoek.

**Heeft u nog vragen?**

Mocht u vragen hebben over de privacy en veiligheid van uw gegevens, kunt u altijd contact met ons opnemen. Ook als u een vermoeden heeft dat er een datalek heeft plaats gevonden, of u komt een zwakte in ons privacy beleid tegen, vernemen wij dat uiteraard graag. Dat mag ook anoniem. Als het om gevoelige informatie gaat willen we u vragen de email versleuteld aan ons de versturen.

Email: Emmilia.dowlat@gmail.com / Telnr: 0624873533

*Ik ga akkoord met deze privacy verklaring:*

*Naam \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Handtekening \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Plaats, Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*