

## Checkliste zur individuellen Hilfsmittel-Versorgung: So gehen Sie vor!

Sehr geehrte Damen und Herren,

vielen Dank für Ihr Interesse an unserem Angebot zur Hilfsmittelversorgung. Wir freuen uns, dass wir Sie unterstützen können und stehen Ihnen immer gerne mit Rat und Tat zur Seite

- Bitte füllen Sie die Checkliste auf der nachfolgenden Seite aus.
- Geben Sie bitte Ihre vollständigen Kontaktdaten an, damit unsere Kundenberatung Sie kontaktieren kann!
- Danach senden Sie die ausgefüllte Checkliste bitte an:

MEDI-MARKT Homecare GmbH Dynamostraße 3 68165 Mannheim

- Unsere Kundenberatung wird sich daraufhin umgehend mit Ihnen in Verbindung setzen, um Sie bezüglich Ihrer individuellen Inkontinenzversorgung zu beraten.
- Danach erhalten Sie ein kostenfreies Musterpaket mit Produkten, die zu Ihrem individuellen Bedarf und Ihren täglichen Ansprüchen passen.
- Diese k\u00f6nnen Sie zu Hause in Ruhe testen.
- Im Anschluss daran können Sie mit einem unserer Kundenberater alle weiteren Schritte und Fragen besprechen.

Bei Fragen wenden Sie sich gerne direkt an unsere Kundenberater unter:

Tel: 0800 633 44 55 36 (kostenfrei)

E-Mail: besserleben@medi-markt.de

Weitere Informationen finden Sie unter: www.besser-leben.de

Herzliche Grüße
Ihr Team von MEDI-MARKT

## Checkliste zur individuellen Hilfsmittel-Versorgung bei Inkontinenz



## Welche Inkontinenzprodukte passen am besten zu mir und meinen Leben?

1.	Welche Art der Inkontinenz liegt vor?		
	Stuhl     Harn		
2.	Wie stark ist die Inkontinenz?		
	● leicht ● mittel ● schwer		
3.	Wann tritt die Inkontinenz auf?		
4.	Welcher Art von Mobilität soll die Versorgung gerecht werden?		
5.	Welches Maß an Sicherheit ist gewünscht?		
6. Wie empfindlich sind die umliegenden Hautpartien?			
	<ul><li>unempfindlich</li><li>leicht empfindlich</li></ul>	eh sehr empfindlich	
7.	Inwiefern wird Unterstützung beim Anlegen der Hilfsmittel benötigt?		
Vorname:		Nachname:	
Straße:		PLZ/Ort:	
E-Mail:		Tel:	
Kı	rankenkasse:		
_ D	 Datum/Ort		

Mit meiner Unterschrift willige ich in die Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch die Medi Markt Home Care GmbH zum Zweck der Beratung und Versorgung mit Inkontinenzhilfsmitteln ein. Die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen.



## Datenschutzrechtliche Informationen nach Art. 13 DSGVO

Verantwortlicher ist die MEDI-MARKT Homecare GmbH, vertreten durch den Geschäftsführer Markus Reichel, Dynamostraße 3 68165 Mannheim, E-Mail: kontakt@medi-markt.de

Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter: datenschutz@medi-markt.de.

Wir erheben die im Formular vorgesehenen personenbezogenen Daten zur Beratung und Versorgung mit Inkontinenzhilfsmitteln. Rechtsgrundlage ist der Art. 6 Abs. 1a) DSGVO.

Datenempfänger ist die MEDI-MARKT Homecare GmbH.

Die erhobenen Daten werden ausschließlich zweckgebunden verarbeitet. Eine Datenweitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Sie haben hinsichtlich der bei uns über Sie gespeicherten Daten folgende Rechte:

- Recht auf Auskunft, Berichtigung oder Löschung
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung
- Jederzeitiger Widerspruch gegen die Verarbeitung,
- Datenübertragung,
- Beschwerde beim Landesbeauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit Baden-Württemberg

Bei Widerspruch gegen die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten können wir nicht mehr unserer Beratungsleistung nachkommen. Der Widerruf der Einwilligung erfolgt mit Wirkung für die Zukunft.