



Neuland Apotheken



Unsere Kundenkarte – Ihre Vorteile

Liebe Kunden, wir bieten Ihnen noch mehr Serviceleistungen und erweitern Ihre Betreuung durch viele Informationen und Leistungen. Besonders bequem erhalten Sie diese kostenlosen Vorteile mit unserer Kundenkarte.

✓ **Arzneimittelsicherheit**

Wir überprüfen Ihre Medikamente auf gute Verträglichkeit und berücksichtigen eventuell vorhandene Allergien, Wechselwirkungen oder andere persönliche Risiken. Gleichzeitig können wir Ihnen Auskunft über Ihre persönlichen Arzneimittel geben, auch wenn Sie die Bezeichnung einmal vergessen haben sollten.

✓ **Befreiungsbescheid, Zuzahlungsbescheid und Finanzamt**

Sie legen den Befreiungsbescheid (Rezeptzuzahlung) einmal vor. Wir wissen dann, dass Sie von der Zuzahlungspflicht befreit sind. Die Quittung über frei gekaufte Arzneimittel und Zuzahlungen zu Medikamenten, die Ihr Arzt verordnet hat, können Sie am Jahresende bei uns abholen. Das Sammeln von Einzelquittungen für Finanzamt und Krankenkasse nehmen wir Ihnen ab.

✓ **Kontinuität**

Sie benötigen ganz bestimmte Medikamente und haben den Namen Ihres Präparates vergessen? Wir erinnern uns für Sie, denn Ihr Kundenkonto sagt uns, welche Arzneimittel Sie genommen haben. So können wir Ihnen ergänzende Hinweise und Informationen zu Ihren Medikamenten geben und Sie das ganze Jahr automatisch mit wichtigen Informationen für Ihre Gesundheit versorgen.

✓ **Datenschutz**

Die gespeicherten Angaben unserer Kunden werden diskret behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Auf Verlangen erhalten Sie Einblick in Ihre eigenen Daten. Sofern Sie es wünschen, löschen wir diese.*

✓ **Gesundheitscheck**

Einmal jährlich überprüfen wir auf Wunsch kostenlos Ihre Gesundheitswerte. Wir messen Ihren Blutdruck und Blutzucker und ermitteln Ihren Body-Mass-Index.

✓ **Rabatte**

Sie erhalten sofort **3%** Barzahlungsrabatt beim Kauf von nicht apothekenpflichtigen Arzneimitteln und sonstigen apothekenüblichen Waren (Kosmetik, Sonnenpflege, Haar- und Körperpflege, Mundhygiene, diverse Vitamine und Mineralstoffe, medizinische Geräte, Artikel der häuslichen Krankenpflege, Bonbons, Bandagen). Alternativ erhalten Sie **5%** Rabatt rückwirkend zum Jahresende.

3 Filialen = 3-mal Vorteile

Sie können Ihre Kundenkarte in jeder unserer drei Apotheken einsetzen. Füllen Sie jetzt das Antrags-Formular aus und profitieren Sie gleich dreifach.

Übrigens:

Sollten Sie einmal Ihre Karte verlieren, beantragen Sie einfach eine neue Karte bei uns. Es gehen keine Daten verloren, da diese nicht auf der Karte, sondern nur in unserem Computersystem gespeichert sind.

* nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist

Die zu den vorgenannten Leistungen benötigten Daten unterliegen in unserer Apotheke und den kooperierenden Apotheken/unseren Apothekenfiliale(n) der strengen Beachtung der Erfordernisse des Bundesdatenschutzgesetzes und den Bestimmungen der Berufsordnung der Apotheker. Die Daten sind gegen Verlust und Missbrauch geschützt.

Hiermit erkläre ich meine Einwilligung zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender Daten:

- ☐ Ich bin mit der Speicherung meiner Daten einverstanden.
- ☐ Ich bin damit einverstanden, meine Adresse auf den Kassenbon zu drucken
(zur Vorlage bei Ihrer Krankenkasse oder beim Finanzamt).
- ☐ Ich bin damit einverstanden, meine Daten für die Partnerapotheken zur Verfügung zu stellen
(damit ich auch dort alle Vorteile genießen kann).

Name

Vorname

Straße

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Krankenkassen-Nummer (Kasse)

Versicherten-Nummer

- ☐ Ich bin zuzahlungsbefreit.
- ☐ Ich bin NICHT zuzahlungsbefreit.

Des Weiteren stimme ich der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Medikationsdaten (Bezeichnung der verordneten Medikamente sowie die Bezeichnung der von mir sonst gekauften nicht verschreibungspflichtigen Medikamente) durch die nachfolgend bezeichnete Apotheke und die kooperierenden Apotheken/und die Filial-Apotheke(n) sowie durch speziell von ihr beauftragte, weisungsgebundene Dienstleister zu der oben beschriebenen persönlichen Beratung und Betreuung zu. Eine Datenweitergabe an Dritte über die benannten Apotheken hinaus findet nicht statt.

Datum

Unterschrift

Verraten Sie uns Ihre Stammapotheke?



Südstadt-Center-Apotheke
Nobelstraße 50 – 51
18059 Rostock



Steintor-Apotheke
Paulstraße 48 – 55
18055 Rostock



Greif-Apotheke
Hannes-Meyer-Platz 25
18146 Rostock