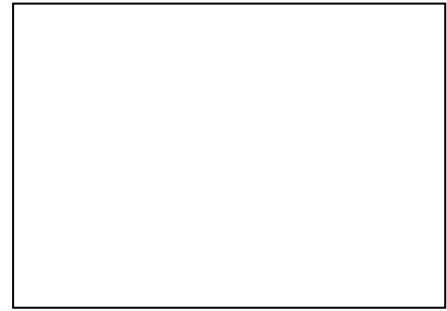


Kassenärztliche Vereinigung Sachsen
Landesgeschäftsstelle
Abt. Sicherstellung
PF 10 06 36
01076 Dresden



Arztstempel

Antrag

auf Erteilung eines Online-Zugangs zum Notarztportal

Titel	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Notarzt-BSNR (falls vorhanden)	<input type="text"/>

Bitte beachten Sie die Hinweise zu Sicherheit und Datenschutz auf den Rückseiten. Mit der Unterschrift bestätigen Sie die Kenntnisnahme.

Den Zugang zum Portal und zu den Hinweisen finden Sie unter:

notarzt.kvs.kv-safenet.de

Ihren Nutzernamen und Ihr Kennwort zum erstmaligen Anmelden erhalten Sie in Kürze auf dem Postweg.

Datum

Unterschrift

Sicherheitshinweise

Das Mitgliederportal der KV Sachsen ist durch Verschlüsselung und Zertifikat ein sicheres System, welches garantiert, dass die übertragenen Daten nicht von Fremden kommen und gefälscht sind bzw. dass die Daten nur von dem zugehörigen Nutzer empfangen und gelesen werden können. Außerdem ist das Mitgliederportal nur über eine sichere Infrastruktur erreichbar, welche vom Internet getrennt ist. Auf der Nutzerseite sind Vorkehrungen zu treffen, damit die sicher übertragenen Daten später nicht in falsche Hände gelangen bzw. Rechner mit vertraulichen und wichtigen Daten nicht gefährdet werden. Für diese Vorkehrungen ist der Nutzer selbst verantwortlich, da diese außerhalb des Mitgliederportals liegen und von diesem nicht beeinflusst werden können.

Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

- Da der Praxisrechner neben Abrechnungsdaten auch besonders schützenswürdige Sozialdaten beinhaltet, ist aus datenschutzrechtlichen Gründen von einer direkten Verbindung dieses Rechners mit dem Internet ohne Firewall dringend abzuraten.
- Zum Verlassen des Mitgliederportals sollte im Interesse der eigenen Sicherheit die *"abmelden"*-Schaltfläche benutzt und erst danach der Browser geschlossen werden. Bitte beachten Sie, dass das Schließen des Browserfenster ohne vorheriges Abmelden kein Abmelden bewirkt. Das System wird Sie dann erst nach einer gewissen Zeitspanne automatisch abmelden. Die Zeit bis zum automatischen Abmelden kann unter Umständen unbefugten Personen ermöglichen, Ihr Nutzerkonto zu verwenden.
- Bitte beachten Sie, dass wir trotz aller Sicherheitsvorkehrungen keine Verantwortung für Ihren Computer übernehmen können. Das ist auch technisch nicht möglich. Achten Sie darauf, dass sich keine Viren auf Ihrem Computer einnisten und setzen Sie regelmäßig einen aktuellen Virens Scanner ein. Installieren Sie die jeweils aktuellen Sicherheitsupdates.
Bitte beachten Sie auch die Anforderungen aus der IT-Sicherheitsrichtlinie nach §75b SGB V. Die Richtlinie sowie weitere Informationen zu diesem Thema finden Sie auf der Homepage der KV Sachsen.
Bitte beachten Sie auch die Anforderungen aus der IT-Sicherheitsrichtlinie nach §75b SGB V. Die Richtlinie sowie weitere Informationen zu diesem Thema finden Sie auf der Homepage der KV Sachsen.

Datenschutzerklärung

Mit dem nachfolgenden Text möchten wir Sie über die Art, den Umfang und die Zwecke der Erhebung und Verwendung personenbezogener Daten im Mitgliederportal der KV Sachsen unterrichten. Sollten Sie darüber hinaus Fragen zum Datenschutz im Zusammenhang mit dem Mitgliederportal haben, so können Sie sich an unseren behördlichen Datenschutzbeauftragten wenden:

Rechtsanwalt Falk Kluge,
Kassenärztliche Vereinigung Sachsen, Landesgeschäftsstelle
Schützenhöhe 12, 01099 Dresden
Telefon: 0351 8290-9501 (bzw. -9512) Telefax: 0351 82907900
E-Mail: falk.kluge@kvsachsen.de

Datenbereitstellung

Unter Berücksichtigung des § 304 SGB V, der zu einer Aufbewahrung von Daten nach § 295 SGB V von maximal 10 Jahren berechtigt, werden die Sie betreffenden Dokumente für ebendiesen Zeitraum im Sinne einer Archivfunktion für Sie vorgehalten. Nach Ablauf dieser Frist erfolgt eine automatische Löschung dieser Daten.

Datenerhebung und Protokollierung

Wenn Sie das Mitgliederportal aufrufen und sich anmelden, übermitteln Sie (aus technischer Notwendigkeit) über Ihren Browser Daten an unseren Webserver. Folgende Daten werden während einer laufenden Verbindung zur Kommunikation zwischen Ihrem Browser und unserem Webserver aufgezeichnet:

- Datum und Uhrzeit des Aufrufes und der Anmeldung/Abmeldung des Nutzers
- Aktivitäten des Nutzers
- Eingereichte Dateien, z.B. Abrechnungen und abgerufene Dokumente
- Aufgetretene Fehler, verwendeter Browser und verwendetes Betriebssystem
- vollständige IP-Adresse des anfordernden Rechners

Aus Gründen der technischen Sicherheit, insbesondere zur Abwehr von Angriffsversuchen auf unseren Webserver, werden diese Daten von uns 31 Tage gespeichert und sodann gelöscht.

Cookies

Beim Aufruf einzelner Seiten werden sogenannte temporäre Cookies verwendet, um die Navigation zu erleichtern. Diese Session Cookies beinhalten keine personenbezogenen Daten und verfallen nach Ablauf der Sitzung.

Zugriffsverhalten

Techniken, wie zum Beispiel Java-Applets oder Active-X-Controls, die es ermöglichen, das Zugriffsverhalten der Nutzer nachzuvollziehen, werden unsererseits nicht eingesetzt.

Für die Anzeige und Nutzung der von uns bereitgestellten Inhalte wird JavaScript benötigt. Sollten Sie JavaScript in Ihrem Browser deaktiviert haben, so stehen Ihnen Funktionalitäten nicht oder nur in beschränktem Umfang zur Verfügung.

Sichere Datenübertragung

Als Transportverschlüsselung bieten wir für das Mitgliederportal HTTPS und das aktuelle Verschlüsselungsprotokoll TLS 1.2 an. Wir empfehlen Ihnen, Ihren Browser auf dem aktuellen Stand zu halten, so dass für eine sichere Übertragung Ihrer Daten auf dem Transportweg gesorgt ist.

Technische Umsetzung

Der Webserver für den Betrieb des Mitgliederportals wird technisch durch unsere Körperschaft betrieben.

Kassenärztliche Vereinigung Sachsen
Landesgeschäftsstelle
Abt. Sicherstellung
PF 10 06 36
01076 Dresden



Arztstempel

Erklärung

Zur Abrechnung von Notarztscheinen

Ich versichere, dass die zur Abrechnung eingereichten notärztlichen Leistungen von mir persönlich nach geltenden Richtlinien erbracht wurden.

Ich versichere weiterhin, dass für jeden von mir abgerechneten Fall keine Vergütung oder sonstige Zuwendung von dritter Stelle an mich geleistet wurde.

Datum

Unterschrift