

Einwilligungserklärung zur Erhebung / Übermittlung von Patientendaten

Ich

Name, Vorname

geb.

Patienten-Nummer

erkläre mich einverstanden, dass in der Zahnärztlichen Praxis Sacha Karmoll meine Patientendaten erhoben und verarbeitet werden. Eine Patienteninformation zum Datenschutz ist in der Praxis ausgehängt.

Auch können Ihre personenbezogenen Daten zu Zwecken der Qualitätssicherung herangezogen werden. Weitere Informationen zur Datenverarbeitung erhalten Sie unter dem Link:

<https://www.g-ba.de/beschluesse/4035/>

Ich wurde darauf aufmerksam gemacht, dass ich auf Wunsch auch ein Informationsblatt zum Datenschutz ausgehändigt bekommen kann, zu dem ich auch Rückfragen stellen kann.

- über den Umfang und die Art meiner Daten
- über die Rechnungsgrundlage der Verarbeitung
- über die Möglichkeiten, Widerspruch einzulegen und über die Folgen dessen.

Ich erkläre mich einverstanden, dass

- mich betreffende Behandlungsdaten und Befunde bei anderen Ärzten und Leistungserbringern zum Zweck der Dokumentation und der weiteren Behandlung angefordert werden können
- mich betreffende Behandlungsdaten und Befunde an mich behandelnde weitere Ärzte und Leistungserbringer übermittelt und von diesen verarbeitet werden dürfen. Darunter fällt beispielsweise auch das DZR (Deutsches Zahnärztliches Rechenzentrum GmbH), die zur Erstellung der Rechnung in Anspruch genommen wird oder beispielsweise der Benachrichtigung per SMS über meinen bevorstehenden Termin.

Es ist mir bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen kann. Ich bin über die Folgen eines Widerrufs aufgeklärt worden.

Ich stimme der Nutzung meiner Daten zu bestimmten anderen Zwecken, die über die Behandlung hinausgehen, zu. Insbesondere bin ich mit Praxismailings und Informationen über den Behandlungsfall hinaus einverstanden. / Dies möchte ich nicht.

Ort, Datum

Unterschrift



Art. 13 DSGVO Patienteninformation

Zahnarztpraxis Sacha Karmoll, Lossburgerstr. 21, 72250 Freudenstadt

Datenschutzbeauftragter:

Verarbeitungszwecke:

- Erbringung von zahnärztlichen & zahntechnischen Dienstleistungen
- Abwicklung des Zahlungsverkehrs
- Zahnärztliche Berufsausübung im Sinne des Art. 12
- Identitätsfeststellung
- Erfüllung eigener gesetzlicher & vertraglicher Informations-, Mitteilungs-, Auskunfts-, Aufbewahrungs- & sonstige Pflichten
- Abwehr von Haftungsansprüchen
- Durchsetzung von eigenen Vertragserfüllungsansprüchen
- außergerichtliche & gerichtliche Forderungsbeitreibung für den Fall der Nichtzahlung durch den Patienten (auch über Dritte)

Rechtsgrundlage der Verarbeitung:

Als Rechtsgrundlage der Verarbeitung kommen in Betracht:

- Das Vorliegen einer Einwilligung gem.