

Patientenbrief

Einwilligungserklärung für die Verarbeitung personenbezogener Daten

Die neue Datenschutzgrundverordnung erfordert eine Information über die Verarbeitung persönlicher Daten in unserer Praxis. Diese Verarbeitungen sind hier aufgeführt. Mit Ihrer Unterschrift geben Sie Ihr Einverständnis zur Verarbeitung.

Jederzeit haben Sie die Möglichkeit, die Einwilligung durch formlose Mitteilung an uns zu widerrufen.

Die Art der verarbeiteten Daten, der Umfang der Verarbeitung und mögliche Empfänger sind in allen Fällen auf das für den jeweiligen Zweck Erforderliche beschränkt. Die Daten werden nach Zweckerfüllung gelöscht, soweit keine gesetzliche Aufbewahrungspflicht besteht. Es sind technische und organisatorische Maßnahmen getroffen, um die Daten gegen Manipulationen, Verlust, oder den Zugriff unberechtigter Personen zu schützen. Verantwortlicher für die Datenverarbeitung und Ihr Ansprechpartner ist Frau Dr. Ulrike Minderjahn sowie Dr. Peter Minderjahn.

1. Recall (Termin-Service)

Ein regelmäßiger Zahnarztbesuch ist sinnvoll und kann u.a. zu Einsparungen beim Zahnersatz führen. Mit unserem "Recall" erinnern wir per Mail, SMS, oder Postkarte nach 6 oder 12 Monate nach der letzten Untersuchung.

2. Abrechnung über externen Dienstleister

Wir nehmen uns viel lieber Zeit für Ihre Behandlung als für die Abrechnung. Sofern einmal private Zahlungen anfallen, beauftragen wir daher das Unternehmen Zahnärztliche Abrechnungsgesellschaft AG, Werftstraße 21, 40549 Düsseldorf, uns diese Arbeit abzunehmen. Es handelt sich dabei um ein zuverlässiges, anerkanntes zahnärztliches Abrechnungsunternehmen. An dieses werden nur die für die Abrechnung erforderlichen Daten, insbesondere Ihre Kontaktdaten sowie die nach der Gebührenordnung für Zahnärzte/Ärzte erbrachten Leistungen übermittelt, soweit erforderlich auch mit uns geschlossene besondere Vereinbarungen, aber keine darüber hinausgehenden Gesundheitsdaten oder sonstige Informationen.

3. Informationsschreiben

In unregelmäßigen Abständen unterrichten wir unsere Patienten gerne über Neuerungen in unserer Praxis oder aktuelle Informationen wie einen anstehenden Praxis-Urlaub. Hierfür werden Sie von uns per [z.B. Mail, SMS, Postkarte etc.] angeschrieben.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich ausreichend über die jeweils beabsichtigten Verarbeitungen informiert bin und freiwillig mein Einverständnis in die Verarbeitungen erkläre, **sofern ich diese oben nicht insgesamt oder einzeln durchgestrichen habe.**

In demselben Umfang, beschränkt auf den jeweils dargestellten Verarbeitungszweck, entbinde ich Dr. Ulrike & Dr. Peter Minderjahn und das für die jeweilige Verarbeitung eingesetzte Personal von der „zahnärztlichen“ Schweigepflicht.

Datum, Unterschrift