

Privatpraxis Dr. von Rothkirch

Heidelberger Landstraße 43

64297 Darmstadt

06151-6066806

Name:

Vorname:

geb. am:

Liebe Patientin, lieber Patient,

die Datenschutzverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrem Zahnarzt und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen. Dazu werden insbesondere folgende personenbezogene Daten verarbeitet:

Name, Adresse und Kontaktdaten, Geburtsdatum, Versicherungsstatus, Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschlage und Befunde, die wir oder andere Zahnärzte oder Ärzte erhoben haben, einschließlich Arztbriefe und Ergebnisse bildgebender Verfahren wie z. B. Röntgenbilder.

Diese personenbezogenen Daten werden von uns unter strikter Beachtung des Datenschutzes nur dann an Dritte weitergegeben, wenn dies aus medizinischen oder abrechnungstechnischen Gründen erforderlich ist. Die Weitergabe erfolgt nur im Rahmen des Behandlungsauftrages und zu Zwecken der Abrechnung erbrachter Leistungen an andere Zahnärzte, Ärzte, Zahntechniker, Krankenkassen oder privatärztliche Verrechnungsstellen und nur in dem Umfang, der zur Erreichung des Zweckes der Weitergabe erforderlich ist.

Mit meiner Unterschrift wllige ich in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten und die Weitergabe an die o. g. Dritten ein. Die Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich oder per E-Mail an die Praxis mit Wirkung fur die Zukunft widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift Patient/ Versicherter