

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

für die Verarbeitung personenbezogener Patientendaten
gemäß Art. 6,7 Abs. 1 lit. a DSGVO vom 25.05.2018

Name: _____

Adresse: _____

Stammdaten: Verarbeitung von Patientendaten (Name, Vorname, Geschlecht, Geburtsdatum, Adresse, Telefonnummern, Telefax, E-Mail, Versicherungsstatus, Krankenversicherung) und Gesundheitsdaten sowohl zum aktuellen Gesundheitszustand, Erkrankungen, familiären Vorerkrankungen, vorangegangenen oder laufenden Behandlungen als auch von vor-, mit- oder weiterbehandelnden Zahnärzten, Kieferorthopäden, Ärzten, MKG-Chirurgen oder Angehöriger anderer Heilberufe (u.a. Physiotherapeuten oder Logopäden), medizinischen Einrichtungen, Dentallaboren und Gutachtern bei Erstkontakt für den Zweck der Erfüllung praxiseigener Behandlungsverträge bzw. zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen für diese Behandlungsverträge (Art. 30 Abs. 1 lit. b DSGVO).

Behandlungskartei: Verarbeitung von Gesundheitsdaten des Patienten sowohl zum aktuellen Gesundheitszustand, Erkrankungen, vorangegangenen oder laufenden Behandlungen als auch von vor-, mit- oder weiterbehandelnden Zahnärzten, Kieferorthopäden, Ärzten, MKG-Chirurgen oder Angehöriger anderer Heilberufe (u.a. Physiotherapeuten oder Logopäden), medizinischen Einrichtungen, Dentallaboren und Gutachtern für den Zweck der Erfüllung der gesetzlich vorgeschriebenen Aufgaben sowie der gesetzlich vorgeschriebenen Dokumentationspflichten durch Archivierung und Verwaltung der erhobenen Gesundheitsdaten in Form von Patientenakten durch ordnungsgemäße Dokumentation der erfolgten Diagnostik und Behandlung (Art. 30 Abs. 1 lit. b DSGVO).

Abrechnung zahnärztliches Honorar und Vergütung: Verarbeitung von Personen- und Gesundheitsdaten (Name, Vorname, Geschlecht, Geburtsdatum, Adresse, Versicherungsstatus, Krankenversicherung, Gesundheitsdaten zum aktuellen Gesundheitszustand, Erkrankungen und den erbrachten Behandlungsleistungen) für den Zweck der Abrechnung der erbrachten Gesundheitsdienstleistungen und gefertigten zahntechnischen Leistungen im Rahmen der vertragszahnärztlichen oder privat-zahnärztlichen Versorgung (Art. 30 Abs. 1 lit. b DSGVO).

Patientenbezogene Forderungsdurchsetzung: Verarbeitung von Personen- und Gesundheitsdaten (Name, Vorname, Geschlecht, Geburtsdatum, Adresse, Versicherungsstatus, Krankenversicherung, Gesundheitsdaten zum aktuellen Gesundheitszustand, Erkrankungen und den erbrachten Behandlungsleistungen) für den Zweck der Durchsetzung des eigenen Honoraranspruchs für die erbrachten Gesundheitsdienstleistungen und gefertigten zahntechnischen Leistungen im Rahmen der vertragszahnärztlichen oder privat-zahnärztlichen Versorgung mittels eigener Abrechnung bzw. Abrechnungsgesellschaft (ABZ Abrechnungs- und Beratungsgesellschaft für Zahnärzte eG), Krankenkassen, Versicherungen, Beihilfestellen, ggf. Anwälten/Gerichte (Art. 30 Abs. 1 lit. b DSGVO).

Patientendaten werden gemäß den Vorgaben des Patientenrechtegesetzes frühestens nach 10 Jahren nach Beendigung des Behandlungsverhältnisses gelöscht (Art. 30 Abs. 1 lit. f DSGVO).

Abrechnungsdaten zu den Behandlungsverhältnissen werden gemäß den Vorgaben der Abgabenordnung frühestens nach 10 Jahren nach Rechnungsstellung gelöscht (Art. 30 Abs. 1 lit. f DSGVO).

Bei minderjährigen Patienten werden zusätzlich - soweit wie erforderlich - die Personendaten (Name, Vorname, Geschlecht, Geburtsdatum, Adresse, Telefonnummern, Telefax, E-Mail, Versicherungsstatus, Krankenversicherung) des Angehörigen, gesetzlichen Vertreters oder Betreuers erhoben (Art. 30 Abs. 1 lit. b DSGVO).

Ich stimme hiermit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten für den Zweck der Verarbeitung nach DSGVO durch die Praxis Dr. Mandy Scheunchen MSc. Kieferorthopädie zu. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich diese Zustimmung jederzeit schriftlich oder durch E-Mail an die Praxis widerrufen kann (Art. 7 Abs. 3 DSGVO).

Mir ist bekannt, dass mein jederzeit möglicher Widerruf der Einwilligung die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt (Art. 7 Abs. 3 Satz 2 DSGVO).

_____, den _____, (Ort) _____ (Datum) _____ (Unterschrift)