

## LIEBE PATIENTEN,

in unserer Praxis möchten wir aus organisatorischen Gründen auch Verarbeitungen von Daten vornehmen, für die jeweils eine Einwilligung des Patienten erforderlich ist. Diese Verarbeitungen sind im Einzelnen unten aufgeführt und in einer Zahnarztpraxis üblich. Wir möchten Sie bitten, durch Ihre Unterschrift zu bestätigen, dass Sie mit der Vereinbarung einverstanden sind. Ihre Behandlung ist hiervon selbstverständlich nicht abhängig. Sie haben die Möglichkeit, jede Einwilligung jederzeit 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.

Weitere Informationen zum Thema Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage: [www.vorort-zahnaerzte.de/datenschutz](http://www.vorort-zahnaerzte.de/datenschutz)

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung und Ihr Ansprechpartner für Fragen ist Frau Wechtenbruch.

### 1. RECALL & TERMINERINNERUNGEN

Im Rahmen der Teilnahme an unserem Vorsorge- & Prophylaxeprogramm können bereits kleine Defekte rechtzeitig erkannt und oft minimalinvasiv therapiert werden. Zudem sichern Sie sich im Falle von notwendigem Zahnersatz den höchsten Zuschuss Ihrer gesetzlichen Krankenkasse wodurch sich die Kosten für Sie reduzieren.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich ausreichend über die jeweils beabsichtigten Verarbeitungen informiert bin und freiwillig mein Einverständnis in die Verarbeitungen erkläre.

Mit unserem „Recall“ erinnern wir Sie gerne an die notwendigen Termine (z.B. per E-Mail) in der Regel sechs Monate nach Ihrer letzten Untersuchung. Zudem erinnern wir Sie eine Woche vor Ihren Prophylaxetermine an diesen.

### 2. ABRECHNUNG ÜBER EXTERNEN DIENSTLEISTER

Gelegentlich beauftragen wir das zahnärztliche Abrechnungsunternehmen BFS, Hülshof 24, 44369 Dortmund, um uns im Rahmen der Abrechnung zu unterstützen.

Die geschieht z.B. wenn Sie eine Ratenzahlung wünschen. Falls es zu einer Übermittlung von für die Abrechnung erforderlichen Daten, insbesondere Ihre Kontaktdaten sowie die nach der Gebührenordnung für Zahnärzte/Ärzte erbrachten Leistungen kommt, werden wir zuvor Ihr Einverständnis einholen.

### 3. INFORMATIONSSCHREIBEN

In unregelmäßigen Abständen unterrichten wir unsere Patienten gerne über Neuerungen in unserer Praxis. Hierfür werden Sie von uns per (z.B. E-Mail, Post) angeschrieben.

### 4. ANDERE ÄRZTE

Um Ihre Behandlung schnell und für Sie risikominimiert durchführen zu können, kann die Rücksprache mit anderen Ärzten notwendig sein (hier v.a. Hausärzte, Kieferorthopäden). Hierzu zählt auch der Austausch von Behandlungsdokumenten (v.a. Röntgen).

### 5. LABORE

In einer zahnärztlichen Praxis ist die Zusammenarbeit mit zahntechnischen Laboren für Zahnersatz (Kronen, Brücken, Prothesen) und Schienen notwendig. Auch Gewebeproben können an externe Labore verschickt werden.