

DATENSCHUTZHINWEIS UND TERMINREGELUNG

Name, Geburtsdatum

Patientennummer

HINWEIS ZUM DATENSCHUTZ GEMÄSS DSGVO

Im Rahmen Ihrer zahnärztlichen Behandlung erheben wir personenbezogene Daten, insbesondere Gesundheitsdaten, um Sie fachgerecht behandeln zu können.

IHRE DATEN WERDEN

- vertraulich behandelt
- nur innerhalb der Praxis und an ggf. beteiligte Fachärzte, Labore oder Abrechnungsstellen weitergegeben
 - ausschließlich zur medizinischen Versorgung
- nicht an unbefugte Dritte weitergegeben

SIE HABEN JEDERZEIT DAS RECHT AUF

- Auskunft, Berichtigung oder Löschung Ihrer Daten
- Widerruf Ihrer Einwilligung für die Zukunft

Weitere Informationen finden Sie in unserer ausführlichen Datenschutzerklärung in der Praxis oder auf unserer Website.

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich habe den Hinweis zum Datenschutz gelesen und bin mit der Verarbeitung meiner Daten im Rahmen meiner zahnärztlichen Behandlung einverstanden.

Datum, Unterschrift Patientin / Patient