

Datenschutzinformation

Sehr geehrter Patientinnen und Patienten,
 gemäß des neuen Datenschutzrechts sind wir verpflichtet, Sie zum Thema „Datenschutz“ aufzuklären. Wir möchten Sie daher über folgende Vorgehensweise in unserer Praxis informieren und erbitten sodann Ihre Einwilligung durch Ihre Unterschrift in unsere nachfolgend aufgeführten internen Datenschutzmaßnahmen:

Informationen zum praxisinternen Umgang mit der aktuellen Datenschutzgrundverordnung
- In unserer Praxis werden von Beginn an Patientendaten erhoben, verarbeitet und elektronisch gespeichert.
- Innerhalb unserer Praxis haben alle ärztlichen und nichtärztlichen Mitarbeiterinnen den Zugang zu Ihren Patientendaten. Alle Mitarbeiterinnen sind zum Datenschutz verpflichtet und haben zu Beginn Ihres Arbeitsverhältnisses in unserer Praxis eine Schweigepflichterklärung unterzeichnet.

Einwilligungserklärung

Datenschutzmaßnahmen zum Schutz der Patienten	Ich willige ein	Ich willige nicht ein
<ul style="list-style-type: none"> - Wenn es zu einer Beratung oder Behandlung in unserer Praxis kommt, fordern wir ggf. Ihre Patientendaten bei mitbehandelnden Kollegen an bzw. übermitteln Ihre Patientendaten ggf. an mitbehandelnde oder weiterbehandelnden Kollegen, weil sie von uns bzw. den Kollegen benötigt werden. - Bei den mitbehandelnden Kollegen kann es sich z.B. um Zahnärzte, Physiotherapeuten, Logopäden, Kieferchirurgen und Kliniken handeln. Bei den übermittelten Patientendaten kann es sich z.B. um Arztbriefe, Befundberichte oder Röntgenbilder handeln. 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> - Die in unserer Praxis erhobenen, verarbeiteten und gespeicherten Patientendaten werden von uns ggf. an folgende Dienstleister mit denen wir zusammenarbeiten übermittelt. - KFO Software Ivoris, Theodor-Körner-Straße 6, 08223 Falkenstein - KZV Hessen, Lyoner Str. 21, 60528 Frankfurt - PVS Mefa Reiss, Erzberger Str. 25, 78224 Singen - Fibu-doc, Am Südhang 28, 65510 Hühnstetten - Star Finanz GmbH, Grüner Deich 15, 20097 Hamburg - Apo-Bank, Richard-Oskar-Mattern-Str. 6, 40547 Düsseldorf - Futura-IT, Kastanienstr. 60, 47829 Krefeld -Uerdingen - Onyx Ceph, Niederwaldstr. 3, 09123 Chemnitz - SureSmile, 2350 Campell Creek Blvd, Suite 400, Richardson, TX 75082 - Orange dental (Byzz), Aspachstr. 11, 88400 Biberach an der Riß - Carestream, Hedelfinger Straße 60, 70327 Stuttgart - FP Internet Access GmbH, Albert-Einstein-Str. 14, 12489 Berlin 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich willige durch meine Unterschrift in die oben aufgeführten Datenschutzmaßnahmen der Praxis ein.

Es ist mir bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen kann. Ich habe diese Mitteilung gelesen und verstanden.

Name, Vorname des Patienten: _____

Geburtsdatum des Patienten: _____

Name, Vorname des Versicherten: _____

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten: _____

 Ort/Datum

 Unterschrift des Patienten/Erziehungsberechtigten, Versicherten