



Zahnarztpraxis
Dr. Lakes & Kollegen

Schmachtendorferstr.166
46147 Oberhausen
Telefon: 0208 680041
E-Mail: info@zahnarztpraxis-oberhausen.de
Web: www.zahnarztpraxis-oberhausen.de

Liebe Patientinnen und Patienten,

in unserer Praxis müssen wir aus organisatorischen Gründen die Verarbeitungen Ihrer personenbezogenen Daten vornehmen, für die jeweils Ihre Einwilligung erforderlich ist. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DGSVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck unsere Praxis Daten erhebt, speichert oder weiterleitet.

Diese Verarbeitungen sind im Einzelnen unten aufgeführt und in einer Zahnarztpraxis üblich. Wir möchten Sie bitten, durch Ihre Unterschrift zu bestätigen, dass bzw. mit welchen Verarbeitungen Sie 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.

1. Telefonische Terminerinnerung: Bei Terminen außerhalb der normalen Sprechzeiten oder bei längeren Behandlungen ist es in unser Praxis üblich, Sie vorab telefonisch an den Termin zu erinnern.

2. mögliche Empfänger: Um Ihre Behandlung planen, durchzuführen und abrechnen zu können, ist es erforderlich mit folgenden Empfängern im Datenaustausch zu stehen:

- Zahntechnische Labore
- gesetzliche oder beauftragte Abrechnungsstellen
- Krankenkassen
- Versicherungen oder Beihilfestellen
- Behörden und Gerichte

3. Verarbeitungszwecke: Für die Durchführung und Verwaltung der zahnärztlichen Beratung und Behandlung, sowie die Abrechnung mit Stellen nach dem Sozialgesetzbuch V (insbesondere die Kassenzahnärztliche Vereinigung) und die Erteilung erforderlicher Auskünfte ist es notwendig, dass wir Ihre Daten vertraulich übermitteln.

Um Sie umfassend über die neuen Datenschutzbestimmungen zu informieren, haben wir im Wartebereich eine Informationsbroschüre für Sie zusammengestellt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich ausreichend über die jeweils beabsichtigten Verarbeitungen informiert bin und freiwillig mein Einverständnis in die Verarbeitungen erkläre, sofern ich diese oben nicht insgesamt oder einzeln durchgestrichen habe.

Oberhausen, den

Unterschrift