

Herzlich Willkommen in der Zahnarztpraxis Dr. Klocke

Patient :Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße ,Hausnummer	PLZ ,Ort	Telefon
E-Mail Adresse.....		
Versicherter ,Name	Vorname	Geburtsdatum
Krankenkasse/Krankenversicherung		
Beruf	Arbeitgeber	Telefon
Für Privatversicherte: ☐ Privat versichert - nicht im Basistarif ☐ Privat versichert - im Basistarif		

Für Ihr Krankenblatt benötigen wir die folgenden Angaben. Diese unterliegen selbstverständlich wie alle persönlichen Daten der ärztlichen Schweigepflicht. Bitte füllen Sie diese Zeilen sorgfältig aus:

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ?

Welche ?

.....

.....

Bestehen Erkrankungen – Welche ?

Herz-Kreislauf

Tragen sie einen Herzschrittmacher ? ☐ ja ☐ nein

Hepatitis ☐ ja ☐ nein

Allergien

Diabetes ☐ ja ☐ nein

Schwangerschaft ☐ ja ☐ nein

Blutgerinnungskrankheiten ☐ ja ☐ nein

Osteoporose ☐ ja ☐ nein

Andere Erkrankungen

Besitzen Sie ein vollständig geführtes Bonusheft:

☐ ja ☐ nein

Sind Sie von der Zuzahlung befreit ? ☐ ja ☐ nein

Haben Sie eine Zusatzversicherung ? ☐ ja ☐ nein

Ich wünsche eine

☐ Behandlung unter lokaler Betäubung

Wie zufrieden sind Sie mit Ihrem Lächeln ?

Wenig 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 sehr

Wie wichtig sind Ihnen :

- eigene Zähne bis ins hohe Alter

Empfohlen durch:

Datum, Unterschrift.....

Termine, die ich nicht einhalten kann, werde ich spätestens 24 Stunden vorher absagen, da ansonsten die entstandenen Kosten in Rechnung gestellt werden können

Wittenberg,

Unterschrift.....

BITTE WENDEN !

Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung

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

Ich stimme hiermit der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für den Zweck der Erfüllung praxeiseigener Behandlungsverträge, der Abrechnung gegenüber der KZV Sachsen-Anhalt oder externen anderen Abrechnungsstellen sowie der Kooperation mit sonstigen, im Zusammenhang mit der Behandlung stehenden Dienstleistern (Dentallabor, Röntgenstelle etc.) durch die oben genannte Zahnarztpraxis zu.

☐ ja

☐ nein

Einverständniserklärung zu E-Mail Korrespondenz/ Internet Übertragung

Hiermit erkläre ich mich auf der Grundlage der untenstehenden Informationen gegenüber der Zahnarztpraxis Dr. Klocke und gegenüber den dort tätigen zahnmedizinischen Mitarbeitern meine Zustimmung zur unverschlüsselten E-Mail Korrespondenz und zur Internetübertragung.

1. Risiken

Mir ist bekannt, dass mit der Datenübertragung über das Internet (E-Mail, Datenübertragung aus Formularen aus der Homepage) Sicherheitsrisiken verbunden sind. Insbesondere ist mir bekannt, dass die Wege, die ein elektronischer Brief durch das Internet nimmt, weder nachvollzogen noch abgesichert werden können, so dass es zu Bekanntwerden der Daten durch Zugriff Dritter, Datenverlust, Virenübertragung, Übersendungsfehler, Übersendungsausfällen etc. kommen kann. Mir ist weiter bekannt, dass eine Verschlüsselung aus arbeitsablauftechnischen Gründen nicht durchgeführt wird.

Ein Recht auf eine Verschlüsselung zu fordern, habe ich nicht.

2. Einverständniserklärung, Schweigepflichtentbindung

Ich stimme unter Berücksichtigung und Inkaufnahme der o.g. Gefahren ausdrücklich zu, dass mir oder Dritten Daten via E-Mail gesendet werden. Wegen der Gefahr des Zugriffs Dritter beim E-Mail-Versand entbinde ich die Zahnarztpraxis Dr. Klocke ausdrücklich von der zahnärztlichen Schweigepflicht.

3. Schadenersatzverzicht

Auf Schadenersatzansprüche, die sich aus der Nutzung des E-Mail-Versandes unmittelbar oder aus einem Ausfall der E-Mail-Nutzungsmöglichkeiten ergeben können, verzichte ich hiermit ausdrücklich.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich diese Zustimmung jederzeit schriftlich gegenüber der Praxis widerrufen kann (Art. 7 Abs.3 DSGVO).

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

.....
Datum, Unterschrift Patient

Hinweis: Zusätzliche Informationen zum Thema Datenschutz und der Datenschutzgrundverordnung entnehmen Sie bitte unserer Homepage.