



DR. BARBARA GREINER
Kieferorthopädin

Datenschutzerklärung

Liebe Patientinnen und Patienten,

das Datenschutzrecht schreibt uns vor, Ihnen Folgendes mitzuteilen:

Wir weisen darauf hin, dass die Daten, die wir von Ihnen erheben, elektronisch gespeichert werden. In unserer kieferorthopädischen Praxis haben alle Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen Zugang zu Ihren Daten, und alle haben eine Schweigepflichterklärung unterschrieben.

Mit Ihrer Unterschrift geben Sie uns die Einwilligung ...

1. zur notwendigen Datenübermittlung (z.Bsp. Zusendung eines Arztbriefes an den uns von Ihnen genannten Hausarzt, der in der Regel den Überweisungsschein an uns ausgestellt hat).
2. zur Datenübermittlung (Arztbriefe und Untersuchungsergebnisse) an mit- und weiterbehandelnde Ärzte und Krankenhäuser, wenn diese zum Wohle Ihrer Gesundheit Untersuchungsergebnisse benötigen. Falls es für Ihre Behandlung notwendig ist, geben Sie uns hiermit auch das Einverständnis, dass wir Befunde bei anderen mitbehandelnden Ärzten und Krankenhäuser anfordern dürfen.
3. Laboruntersuchungen mit Ihren Personalien an ein Fachlabor zu senden, da ggf. einzelne Untersuchungen nicht in unserer Praxis durchgeführt werden.
4. zur Kontaktaufnahme per Telefon, Mobilfunk, SMS oder Mail, insbesondere für Terminvereinbarungen.

Falls Sie einzelne dieser Punkte nicht wünschen, melden Sie dies bitte an unserer Anmeldung.

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:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

Mobilfunknummer (ggf. mehrere):

Mailadresse:

Ort, Datum

Unterschrift