



Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten

Sehr geehrte/r Patient/in

in unserer Praxis möchten wir aus organisatorischen Gründen auch Verarbeitungen von Daten vornehmen, für die jeweils eine Einwilligung des Patienten erforderlich ist.

Diese Verarbeitungen sind im Einzelnen unten aufgeführt und in einer Zahnarztpraxis durchaus 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.

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung und Ihr Ansprechpartner für Fragen ist Herr Georg Buss.

1. Abrechnung über Abrechnungszentrum

Wir nehmen uns viel lieber Zeit für Ihre Behandlung als für die Abrechnung. Sofern einmal private Zahlungen anfallen, beauftragen wir daher regelmäßig das Unternehmen DZR Deutsches Zahnärztliches Rechenzentrum GmbH, Hermann-Klammt-Straße 7 in 41460 Neuss, uns diese Arbeit abzunehmen. Es handelt sich dabei um ein zuverlässiges, anerkanntes zahnärztliches Abrechnungsunternehmen. An dieses werden nur die für die Abrechnung erforderlichen Daten, insbesondere Ihre Kontaktdaten sowie die nach der Gebührenordnung für Zahnärzte/Ärzte erbrachten Leistungen übermittelt, soweit erforderlich auch mit uns geschlossene besondere Vereinbarungen, aber keine darüber hinausgehenden Gesundheitsdaten oder sonstige Informationen.

2. Wartungs- und/oder Pflegearbeiten an IT-Systemen und an den Röntengeräten durch Firmen in der Praxis oder durch Fernwartung über das Internet

Firma DentPort GmbH., Böken 6, 24582 Brügge,
Firma DIOS Rudolf-Diesel-Ring 18 in 48734 Reken,
Firma CoSi Elektronik GmbH In den Käppeleswiesen 7 in 72488 Sigmaringen,

Firma xRay Franz-Kirsten-Straße 1 in 55411 Bingen am Rhein,
Firma ROSEMA Systemberatung Medizin in 93053 Regensburg,
Firma RESECO GmbH Wilhelm-Haas-Straße 5 in 46359 Heiden führen im Auftrag von Herrn Dr. Detlev Buss Wartungs- und/oder Pflegearbeiten an IT-Systemen und an den Röntgengeräten durch.

Die Wartungs- und/oder Pflegearbeiten finden direkt in der Praxis oder durch Fernwartung über das Internet statt.

In diesem Zusammenhang ist nicht ausgeschlossen, dass die Firmen Zugriff auf personenbezogene Daten bekommen bzw. Kenntnis erlangen oder personenbezogene Daten verarbeiten.

3. Steuerbüro: BZG & Patner Steuerberater, Wirtschaftsprüfer und Rechtsanwälte

Die Finanzbuchhaltung wird vom Steuerbüro BZG & Patner, Lippstädter Str. 54 in 48155 Münster durchgeführt.

An das Steuerbüro werden nur Patientennamen und -Adressen mit den entsprechenden Rechnungsbeträgen übermittelt, aber keine darüber hinausgehenden Gesundheitsdaten oder sonstige Informationen.

4. Dentallabore

Zahntechnische Arbeiten werden bei folgenden Dentallaboren hergestellt oder repariert:

1. HS- Dentallabor GmbH Halterner Str. 17A in 46284 Dorsten
2. Schlee Dental Greilack 45 in 47546 Kalkar-Niedermörmter/Mühlenhof
3. Zahntechnische Werkstätte van Acken GmbH & Co.KG Weseler Str. 11 in 46325 Borken
4. Dr. Hinz Fachlaboratorium für Kieferorthopädie GmbH & Co. KG Mont-Cenis-Straße 5, 44623 Herne

An die Dentallabore werden Patientennamen, Alter, Versichertenstatus und entsprechende Informationen über den Zahnstatus sowie Zahnfarbe übermittelt.

Außerdem werden Fotos hergestellt.

5. Weiter- oder mitbehandelnder Ärzte

Ich willige ein, dass meine Daten im Falle einer medizinischen Notwendigkeit an den weiter- oder mitbehandelnden Arzt weitergegeben werden.

Außerdem willige ich ein, dass meine Daten im Falle einer medizinischen Notwendigkeit von meinem mitbehandelnden Arzt angefordert werden dürfen.

Auch können Ihre personenbezogenen Daten zu Zwecken der Qualitätssicherung herangezogen werden.

Ich habe die Datenschutzerklärung der Praxis zur Kenntnis genommen und stimme einer Verarbeitung der Daten zu.

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.

In demselben Umfang, beschränkt auf den jeweils dargestellten Verarbeitungszweck, entbinde ich Georg Buss und das für die jeweilige Verarbeitung eingesetzte Personal von der zahnärztlichen Schweigepflicht.

Borken, den __.__._____

Unterschrift Patient /in