

Patienteneinwilligung für die Datenverarbeitung in der Praxis Ritter & Ritter Kieferorthopädie

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

in der Ihnen bekannten „Patienteninformation zum Datenschutz“ wurden Sie darauf hingewiesen, dass wir Ihre Daten an Dritte nur weitergeben dürfen, sofern dies gesetzlich vorgesehen ist oder wir Ihre Einwilligung erhalten haben. Damit wir Ihnen unser Serviceangebot anbieten können, benötigen wir Ihre Einwilligung. Diese können Sie uns im Folgenden erteilen:

Einwilligung in die Datenweitergabe/ Datenverarbeitung für Patient: _____

Hiermit erkläre ich, Patient bzw. bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter,

Vorname, Nachname:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
E- Mail (1)	
Telefon (1)	

dass ich damit einverstanden bin, dass meine Daten von der Praxis

Ritter & Ritter Kieferorthopädie
Praxisinhaber Dr. Jens Ritter und Dr. Sabine Ritter
Röntgenstraße 7- 9, 60388 Frankfurt

- Für einen Erinnerungsservice für wiederkehrende Vorsorgeuntersuchungen („Recall“)
- Für die Service- Dienste der Praxis Ritter & Ritter zum Zwecke der Terminvergabe, Terminverlegung oder zur Übermittlung von wichtigen Informationen, die die kieferorthopädische Behandlung betreffen
- Für die gesicherte Weitergabe von ärztlichen Befunden und Röntgenbilder an weiterbehandelnde Ärzte, Heilpraktiker, Therapeuten oder Kliniken
- Zu Marketingzwecken ggf. auch über externe Anbieter

verwendet werden.

Für die Kontaktaufnahme mit Ihnen dürfen wir E-Mail, Telefon und Schriftverkehr per Post verwenden.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligungen gegenüber den Kieferorthopäden Dr. Sabine Ritter/ Dr. Jens Ritter nur mit Wirkung für die Zukunft jederzeit formlos insgesamt oder einzeln widerrufen kann. Bisher durchgeführte, von diesen Einwilligungen abgedeckte Datenweitergaben bleiben dadurch rechtmäßig. Die Einwilligungen sind freiwillig. Das Behandlungsverhältnis ist hiervon nicht abhängig.

(1) E-Mail und Telefonnummer nur, sofern für die Kontaktaufnahme notwendig.

Ort/Datum

Unterschrift Patient/Erziehungsberechtigte/r