



DR. SCHMALHOFER & PARTNER
Praxis für innovative Zahnheilkunde
Dr. med. dent. Johann Schmalhofer
Dr. med. dent. Jürgen Stoll
Dr. med. dent. Johann Christian Schmalhofer

Hermann-Geib-Straße 2
93053 Regensburg
T: 0941 73782 | F: 0941 73815
www.schmalhofer-stoll.de
info@schmalhofer-stoll.de

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

für die Verarbeitung personenbezogener Patientendaten gemäß Artikel 6, Absatz 1, Buchstabe a) und Artikel 7 der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Patientin / Patient _____

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ

Ort

Telefonnummer

Ich stimme hiermit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten für den Zweck der

- *Dokumentation* von Gesundheitszustand, Befunden, Diagnosen, Planung und Erbringung von Leistungen
- *Abrechnung* erbrachter Leistungen
- *Information* (Behandlungs- und Kontroll-Recall, dentalnews/Printversion)
- *Kommunikation* mit Kollegen, Dentallaboren, Kassenzahnärztlichen Verbänden, Zahnärztekammern, Krankenkassen und Beihilfestellen

durch die Praxis zu.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich diese Zustimmung laut Artikel 7, Absatz 3 der DSGVO jederzeit schriftlich oder durch E-Mail an die Praxis widerrufen kann.

Mir ist darüber hinaus bekannt, dass laut Artikel 7, Absatz 3, Satz 2 der DSGVO die *Rechtmäßigkeit* der Verarbeitung, die aufgrund meiner Einwilligung bis zu meinem Widerruf erfolgt ist, durch meinen Widerruf rückwirkend *nicht berührt* wird.

Detaillierte Informationen zu unserer Berufsausübung einschließlich des Datenschutzes liegen in den Wartezimmern aus.

Regensburg, _____

Datum

Unterschrift Patientin / Patient