

## ÜBERWEISUNGSFORMULAR

Überweisende Praxis: \_\_\_\_\_

Patient: \_\_\_\_\_

Diagnose: \_\_\_\_\_

Überweisungsauftrag für Zahn:

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

- Endodontische Behandlung     Revisionsbehandlung     Fragment-/Stiftentfernung     Perforationsverschluss  
 Trauma     Implantat     DVT regio     Sonstiges

Lieber Patient,

um eine reibungslose Weiterbehandlung zu ermöglichen bringen Sie zur Behandlung bitte folgende Unterlagen mit:

- Versicherungskarte
- Medikamentenliste/-plan
- Anamnesebogen (bitte auf unserer Homepage [www.endodontie-in-karlsruhe.de](http://www.endodontie-in-karlsruhe.de) herunterladen)
- Röntgenbild Ihres Zahnes, wenn vorhanden

Vielen Dank!

Die Patienten-Information zu Art.13 DS-GVO habe ich zur Kenntnis genommen  ja

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

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## INFORMATIONEN ZUR ERHEBUNG PERSONENBEZOGENER DATEN

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

wir möchten Sie darüber informieren, dass im Rahmen der zahnärztlichen Behandlung in unserer Praxis personenbezogene Daten erhoben und gespeichert werden. Personenbezogene Daten sind Daten, die auf Sie persönlich beziehbar sind (z. B. Name, Adresse, Gesundheitsdaten).

Die Erhebung und Speicherung der Daten ist für die Behandlung gemäß Art. 6 Abs. 1 b) EU-DSGVO notwendig. Ohne die Erhebung und Speicherung der Daten ist die Behandlung nicht möglich. Die von Ihnen erhobenen und gespeicherten Gesundheitsdaten sind besondere Daten, deren Berechtigung zur Verarbeitung aus Art. 9 Abs. 2 h) EU-DSGVO folgt.

Verantwortlich für die Erhebung und Speicherung der Daten ist Dr. Thomas Mayer, erreichbar unter der Praxisanschrift Riedstrasse 4 – 76199 Karlsruhe, E-Mail [praxis@dr-mayer-ka.de](mailto:praxis@dr-mayer-ka.de) und Telefonnummer 0721 - 890807.

Die bei uns über Sie gespeicherten personenbezogenen Daten werden im Einzelfall nur dann weitergegeben, wenn wir gesetzlich dazu verpflichtet sind (bspw. gesetzliche Krankenversicherung, gesetzliche Unfallversicherung, Medizinischer Dienst der Krankenkassen), die Weitergabe zur Erfüllung des Behandlungsvertrages erforderlich ist (z. B. an das zahntechnische Labor, mitbehandelnde Ärzte oder medizinische Einrichtungen) oder Sie in die Weitergabe eingewilligt haben. Die Weitergabe erfolgt nur in dem notwendigen oder von Ihnen bewilligten Umfang.

Zur Erinnerung an vereinbarte Termine senden wir Ihnen eine unverschlüsselte Erinnerungs-Mail. Dazu geben Sie uns Ihr Einverständnis.

Die gespeicherten Daten werden gelöscht, sobald sie für den Zweck der Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind. Im Übrigen haben wir gesetzliche Aufbewahrungspflichten zu erfüllen, die uns dazu verpflichten Gesundheitsdaten (Patientenakte) aufzubewahren (§ 630f Abs. 3 BGB, § 28 Abs. 3 RöV).

### **Sie haben uns gegenüber folgende Rechte, hinsichtlich der bei uns über Sie gespeicherten Daten:**

- Recht auf Berichtigung und Löschung
- Recht auf Auskunft
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung
- Recht auf Datenübertragbarkeit

Wir möchten Sie darauf aufmerksam machen, dass Ihr Recht auf Löschung der Daten gemäß Art. 17 Abs. 3 b) EU-DSGVO nur im Rahmen der Dokumentations- und Aufbewahrungspflichten, die uns gesetzlich auferlegt sind, erfolgen kann (§ 630f Abs. 3 BGB).

Ihnen steht weiterhin ein Beschwerderecht beim Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit in Baden-Württemberg zu.

Ihre Praxis Dr. Thomas Mayer