



Sehr geehrte/er Patient/in,

wir heißen Sie herzlich willkommen und bedanken uns für Ihr Vertrauen. Bitte füllen Sie die nachfolgenden Fragen vollständig aus. Teilen Sie uns bitte künftige Änderungen Ihres Gesundheitszustandes, Ihrer Adresse und Ihres Versicherungsstatus mit. Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Patient/in	Name	Vorname
Straße		PLZ / Ort
Telefon privat		Telefon geschäftlich ★
		Telefon mobil
		E-Mail ★

Versicherungsnehmer (bei Kindern Erziehungsberechtigte/r)	Name	Vorname	Geb.-Datum
Straße / Hausnummer		PLZ / Ort	

Versicherungsstatus

- gesetzlich versichert privat versichert
 Zahnzusatzversicherung★ Basistarif★

Beruf ★ _____
Arbeitgeber: ★ _____

Herz-, Kreislaufkrankungen

- Bluthochdruck
 Herzklappenfehler
 Herzoperation (z.B. Herzschrittmacher, Endokarditis)

Infektiöse Erkrankungen

- Tuberkulose
 HIV (Aids)
 Hepatitis

Sonstige Erkrankungen

- Tumorerkrankung
 Anfallsleiden (Epilepsie)
 Asthma / Lungenerkrankung
 Blutgerinnungsstörung
 Zuckerkrankheit
 Drogenabhängigkeit

Haben Sie eine oben nicht aufgeführte Erkrankung, wenn ja, welche?

Haben Sie eine Allergie / Unverträglichkeit gegen folgende Substanzen?

- Lokalanästhetikum
 Antibiotika
 Schmerzmittel
 Metalle

Besteht eine Schwangerschaft?

- ja nein

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein und wenn ja, welche?

Wurden oder werden Ihnen im Rahmen einer Tumorerkrankung oder zur Linderung von Beschwerden der Wechseljahre Bisphosphonate verabreicht?

Gerne erinnern wir Sie telefonisch, per E-Mail oder SMS daran, einen Termin zur Professionellen Zahnreinigung (bei Kindern Individualprophylaxe) zu vereinbaren.

ja, diesen Service nehme ich gerne in Anspruch

Auch bieten wir Ihnen an, Sie per E-Mail oder SMS an Ihren Kontrolltermin (zur Erlangung Ihres Bonus) zu erinnern.

ja, diesen Service nehme ich gerne in Anspruch

Zusätzlich können wir Sie per SMS (oder telefonisch) an längere Termine, die sie bereits vereinbart haben, erinnern.

ja, diesen Service nehme ich gerne in Anspruch

Ich bin damit einverstanden, dass bei umfangreichen zahnärztlichen oder zahntechnischen Leistungen, für die mein Zahnarzt gegenüber dem Zahntechniker in finanzielle Vorleistung treten muss, gegebenenfalls eine Bonitätsabfrage eingeholt werden kann.

Stuttgart, den

Unterschrift.....

Unsere Praxis ist eine reine Bestellpraxis, d. h. bei Terminen wird für Sie eine nach Tag und Uhrzeit bestimmte Leistung vorgesehen. Wir behalten uns vor, reservierte und nicht rechtzeitig abgesagte Termine (mindestens 24 Stunden vor dem Behandlungstermin) in Rechnung zu stellen (§ 615 BGB)

Stuttgart, den

Unterschrift.....

Mit "★" gekennzeichnete Angaben sind freiwillige Angaben.

Hinweise zur DSGVO auf der 2. Seite

Patienteninformation nach Art. 13 DSGVO

Praxis Dres. T. und M. Frank – Unterländerstr. 41 – 70435 Stuttgart

Verarbeitungszwecke:

- Erbringung von zahnärztlichen und zahntechnischen Dienstleistungen
- Abwicklung des Zahlungsverkehr
- Zahnärztliche Berufsausübung im Sinne des Art. 12
- Identitätsfeststellung
- Erfüllung eigener gesetzlicher und vertraglicher Informations-, Mitteilungs-, Auskunfts-, Aufbewahrungs- und sonstiger Pflichten
- Abwehr von Haftungsansprüchen
- Durchführung von eigenen Vertragserfüllungsansprüchen
- Außergerichtliche und gerichtliche Forderungsbeitreibung für den Fall der Nichtzahlung durch den Patienten (auch über Dritte)

Rechtsgrundlage der Verarbeitung:

Als Rechtsgrundlagen der Verarbeitung kommen in Betracht:

- Das Vorliegen einer Einwilligung gem. Art. 6 Abs. 1 lit a.) DSGVO
- *Soweit eine solche vorliegt, hat der Betroffene das Recht, diese jederzeit zu widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird.*
- Art. 6 Abs. 1 lit. B) DSGVO und/oder Art. 6 Abs. 1 lit c) DSGVO
- Art. 6 Abs. 1 lit. F) DSGVO, soweit es um die Verfolgung folgender Zwecke geht: Abwicklung des Zahlungsverkehrs, Identitätsfeststellung, außergerichtliche und gerichtliche Forderungsbeitreibung für den Fall der Nichtzahlung durch den Patienten (auch über Dritte)..

Kriterien zur Speicherdauer:

Personenbezogenen Daten werden bis zur vollständigen Erreichung des Erhebungszwecks oder – im Falle der Weiterverarbeitung – Weiterverarbeitungszwecks verarbeitet. Bei vollständiger Zweckerreichung werden die Daten gelöscht.

Empfänger personenbezogener Daten:

- Zahntechniker
- Gerichte, Behörden und/oder Vollstreckungsorgane (im Falle der Nichtzahlung von Behandlungshonoraren)
- Drittschuldner
- Sicherungsgeber und –nehmer
- Gläubiger des Betroffenen
- Banken
- Vertreter rechts- und wirtschaftsberatender Berufe

Ihre Rechte als von der Datenverarbeitung Betroffener:

- Ihnen stehen folgende Rechte gegenüber unserer Zahnarztpraxis nach Art. 15 bis 22 DSGVO zu:
Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung und auf Datenübertragbarkeit
- Widerspruchsrecht gegen Verarbeitungen, die auf berechnete Interessen des Verantwortlichen oder eines Dritten (Art. 6 Abs. 1 lit. F. DSGVO) gestützt werden

Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde

Sie haben gemäß Art. 77 DSGVO das Recht, sich bei der Aufsichtsbehörde zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt. Die Anschrift der für unser Unternehmen zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:
Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg
Königstraße 10 a - 70173 Stuttgart

Informationen über die Verpflichtung zur Bereitstellung von Daten durch Sie als Betroffenen

Aufgabe unserer Zahnarztpraxis ist die Erbringung von zahnärztlichen Behandlungsleistungen. Im Rahmen der Erbringung dieser Dienstleistung müssen Sie diejenigen personenbezogenen Daten bereitstellen, die für die Begründung, Durchführung und Beendigung des Behandlungsverhältnisses und die Erfüllung der damit verbundenen vertraglichen Pflichten erforderlich sind. Ohne diese Daten werden wir in der Regel den Abschluss des Behandlungsvertrages oder die Ausführung konkreter Behandlungseingriffe (mit Ausnahme von Notfallsituationen) ablehnen müssen oder einen bestehenden Vertrag nicht mehr durchführen können und ggf. beenden müssen. Weiterhin können wir für den Fall, dass wir Ihnen gegenüber eine Forderung aus eigenen Rechtspositionen geltend machen und es in diesem Zusammenhang zum Abschluss vertraglicher Vereinbarungen zwischen Ihnen als Schuldner und unserer Praxis betreffend die Forderungseinziehung in Form von Vergleichen (bzw. Ratenzahlungsvereinbarung) kommt, den Abschluss eines Vergleiches von der Bereitstellung spezifischer Informationen (bspw. Bonitäts- und Vermögensauskünfte, Daten zu bestehenden Beschäftigungsverhältnissen, Bankdaten) durch Sie abhängig machen. Die Nichtbereitstellung dieser Information, zu der Sie nicht verpflichtet sind, kann insoweit zum Nichtabschluss derartiger Vereinbarung mit unserer Praxis führen. Im Sinne größtmöglicher datenschutzrechtlicher Transparenz weisen wir auf etwaige Verpflichtung zur Bereitstellung von Information im Einzelfall vor Durchführung der konkreten Datenerhebungssituation jeweils gesondert hin.