

# – Zahnarztpraxis Stöckel Gera – Dentalmanufaktur Gera –

Inh. Dr. Bernhard Stöckel - Zahnarzt - Plauensche Str. 101, 07545 Gera / Theaterplatz 3, 07548 Gera

---

## Einwilligungserklärung zur Speicherung und Verarbeitung personenbezogener Daten sowie der allgemeinen Geschäftsbedingungen

Sehr geehrte/geehrter ..... ,

damit wir die bei Ihnen notwendigen medizinischen Untersuchungen und Behandlungen durchführen können, benötigen wir von Ihnen persönliche und gesundheitsbezogene Informationen.

Diese Daten werden hauptsächlich elektronisch erhoben, gespeichert, verarbeitet und genutzt, soweit sie für die medizinische Diagnostik, die Gesundheitsversorgung und für die Behandlung erforderlich sind. Zusätzlich benötigen wir Ihre Daten zu Abrechnungszwecken mit Ihrer Krankenkasse bzw. zur Rechnungserstellung für von uns erbrachte Leistungen. Darüber hinaus nutzen wir Ihre personenbezogenen Daten ggf. für weitere Serviceleistungen, wie z.B. die Erinnerungen im Rahmen unseres Recall-Erinnerungssystems, mit dem wir Sie auf anstehende Vorsorgeuntersuchungen aufmerksam machen. Wir versichern Ihnen, dass wir die oben genannten personenbezogenen Daten ausschließlich innerhalb unserer Praxis und dazugehörige Dienstleister nur zu den genannten Zwecken nutzen.

Sollte aufgrund der erfolgten Diagnostik und/oder der geplanten Behandlungsmaßnahmen die Korrespondenz mit anderen Ärzten notwendig sein, werden Ihre Daten und Fotos auch an beteiligte Dritte (z.B. Ärzte, Apotheken, Krankenhäuser, Fremdlabore) außerhalb der Praxis weitergegeben. Soweit für die Behandlung und/oder für die Abrechnung erforderlich, übermitteln wir Ihre personenbezogenen Daten und Fotos auch an für uns tätige Dienstleister. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit der Erhebung, Nutzung, Speicherung und Übermittlung Ihrer personen- und gesundheitsbezogenen Daten einverstanden.

Die Zahnarztpraxis behält sich zudem vor, fotografische Aufnahmen von zahntechnischen Arbeiten sowie intraorale Aufnahmen zu dokumentations- und Präsentationszwecken zu verwenden. Die Veröffentlichung kann auf der Praxiswebsite, in sozialen Medien, in Fachvorträgen sowie in weiteren beruflichen Kontexten erfolgen.

Es werden ausschließlich Bilder und Videos genutzt, die keine Rückschlüsse auf die Identität der Patientinnen und Patienten zulassen. Gesichter, Namen oder andere personenbezogene Merkmale werden vollständig anonymisiert bzw. unkenntlich gemacht. Eine Zuordnung zu einer bestimmten Person ist dadurch ausgeschlossen.

Die vereinbarten Behandlungstermine sind verbindlich. Sollte ein Termin nicht wahrgenommen werden können, ist eine Absage spätestens 24 Stunden vor dem Termin erforderlich.

Bei unentschuldigtem Nichterscheinen oder kurzfristiger Absage innerhalb von weniger als 24 Stunden behält sich die Praxis vor, ein Ausfallhonorar in Rechnung zu stellen. Dieses orientiert sich an dem für die betreffenden Termine vorgesehenen Behandlungsumfang und entspricht dem entgangenen Umsatz, der bei ordnungsgemäßer Durchführung der Behandlung angefallen wäre.

Die Berechnung erfolgt gemäß § 615 BGB (Vergütung bei Annahmeverzug).

Sie können Ihre abgegebene Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Ihre personenbezogenen Daten werden dann in unserer Patientenakte gelöscht, soweit sie für die Erfüllung von gesetzlichen Anforderungen nicht mehr benötigt werden. Sie können jederzeit Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten oder deren Löschung vor Ort in unserer Praxis verlangen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die beteiligte Praxis meine personen- und gesundheitsbezogenen Daten zum Zweck der Diagnostik, der Behandlung und der Abrechnung erhebt, verarbeitet und nutzt. Die AGBs zur Nutzung anonymisierter Bildaufnahmen sowie der Erhebung von Ausfallgebühren habe ich zur Kenntnis genommen.

Gera, den .....

---

Unterschrift Patient(in) / Bevollmächtigte(r)