Dr. Christina Eckert-Brummet
Kieferorthopädin
Luitpoldstr. C 72

86633 Neuburg/Donau

Telefon 08431/90769-0
Fax 08431/90769-9

PATIENTENINFORMATION NACH ART. 13 DSGVO

Liebe Patienten,
liebe Patienteneltern,

In unserer Praxis werden personenbezogene Daten verarbeitet. Verantwortlich für die Datenerhebung ist Dr. Christina Eckert-Brummet

Bei Fragen steht Ihnen auch unser Datenschutzbeauftragter
Dr. Christina Eckert-Brummet zur Verfügung.

1. Verarbeitete Daten

Wir erheben, speichern und nutzen im Rahmen der kieferorthopädischen Behandlung Sie / Ihr Kind betreffende personenbezogene Daten (Personalien, Versicherungsstatus etc.). Dabei handelt es sich zum Teil um Gesundheitsdaten. (Befundunterlagen, Röntgenbilder, diagnostische und therapeutische Unterlagen etc.).

2. Verarbeitungszwecke

Die Verarbeitung erfolgt für folgende Zwecke

- □ Feststellung der Identität
- □ Erbringung zahnärztlicher/kieferorthopädischer Dienstleistungen
- □ Dokumentation der Behandlung
- □ Abwicklung des Zahlungsverkehrs; Abrechnung der Leistungen
- □ Erfüllung eigener gesetzlicher und vertraglicher Informations-, Mitteilungs-, Auskunfts-, Aufbewahrungs- und sonstiger Pflichten
- □ Abwehr von Haftungsansprüchen
- □ Durchsetzung von eigenen Vertragserfüllungsansprüchen
- □ außergerichtliche und gerichtliche Forderungsbeitreibung für den Fall der Nichtzahlung durch den Patienten (auch über Dritte)

3. Rechtsgrundlagen der Verarbeitung

Die Verarbeitung der Daten erfolgt auf Grundlage der folgenden Regelungen

- □ Art. 6 DSGVO
- □ Bundesmantelvertrag – Zahnärzte BMVZ
- □ Ersatzkassenvertrag Zahnärzte (EKV-Z)
- □ Sozialgesetzbuch
- □ Bürgerliches Gesetzbuch

4. Empfänger personenbezogener Daten

Wir übermitteln Ihre Daten im Rahmen des Zulässigen und soweit erforderlich an

- □ Kassenzahnärztliche Vereinigung (KZV)
- □ Zahnärztliche Abrechnungsgesellschaften (soweit eine gesonderte Einwilligung vorliegt)
- □ Anwälte, Gerichte, Behörden und/oder Vollstreckungsorgane (im Falle von Nichtzahlung von Behandlungshonoraren
- □ Mit- oder Nachbehandelnde (Zahn)ärzte (soweit eine gesonderte Einwilligung vorliegt)
- □ Zahntechniker/Fremdlabore
- □ Ihre Kontodaten an unsere kontoführende Bank (soweit eine gesonderte Einwilligung vorliegt)

5. Aufbewahrung und Löschung

Wir bewahren Ihre Daten für die Dauer der gesetzlichen oder untergesetzlichen Aufbewahrungsfristen auf. Im Anschluss löschen wir Ihre Daten, soweit nicht ein besonderes Interesse an der weiteren Aufbewahrung besteht.

6. Ihre Rechte

Ihnen stehen folgenden Rechte gegenüber unserer Praxis nach Art. 15-22 DSGVO zu:

- □ Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung und auf Datenübertragbarkeit
- □ Widerspruchsrecht gegen Verarbeitung, die auf berechtigte Interessen des Verantwortlichen oder eines Dritten gestützt werden (Art. 6 Abs. 1f DSGVO)
- □ Soweit die Verarbeitung auf Ihrer Einwilligung beruht, sind Sie berechtigt, die Einwilligung jederzeit zu widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird.
- □ Sie haben das Recht 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:
  Bayerische Landeszahnärztekammer
  Flößergasse 1, 81369 München

7. Verpflichtung zur Bereitstellung durch Sie als Betroffenen

Die Verarbeitung der genannten Daten ist für die Durchführung der Behandlung erforderlich. Im Rahmen einer vertragszahnärztlichen Behandlung sind Sie gesetzlich verpflichtet, die erforderlichen Informationen im Rahmen Ihrer Mitwirkungspflicht zu erteilen. Ohne die Verarbeitung insbesondere von Gesundheitsdaten können wir den Behandlungsvertrag nicht durchführen und müssten eine (Fortführung der) Behandlung ablehnen.

Soweit wir Daten zum Zwecke der Abrechnung unserer Leistungen verarbeiten, geschieht dies teilweise zur Verwaltungsvereinfachung in unserer Praxis. Wird eine Einwilligung in diese Datenverarbeitung nicht erteilt, können wir - soweit wir nicht zur Durchführung der Behandlung gleichwohl verpflichtet sind (z.B. Notfallbehandlung) - die (Fortführung der) Behandlung von der Einwilligung abhängig machen.

Mit freundlichen Grüßen
Dr. C. Eckert-Brummet

_____
Ort, Datum

_____ _____
Patientenname geboren am Datum

_____
Unterschrift Patient / bei minderjährigen Patienten Erziehungsberechtigter