KohlHeers

Praxis für innovative Zahnmedizin

Dr. Claus Kohl und Dr. Patrick Heers · Dülmener Str. 18a · 48653 Coesfeld

Telefon: 02541 – 8 53 44 Telefax: 02541 – 8 79 25

Einwilligungserklärung zur Aufnahme und Verarbeitung von Patientendaten und deren Austausch

Hiermit willige ich,

Herr / Frau _____
Nachname, Vorname Geb.Datum Geburtsort

ein, dass die zahnärztliche Gemeinschaftspraxis Dr. Claus Kohl und Dr. Patrick Heers, 48653 Coesfeld, meine Patientendaten erfasst, elektronisch verarbeitet und vertretungshalber mit einem Kollegen aus der hiesigen Praxis sämtliche erforderliche medizinischen / zahnmedizinischen und sonstige meiner Person betreffenden Daten austauschen darf, soweit sie für meine Behandlung erforderlich sind. Dies schließt auch die Weitergabe meiner Daten an berechtigte Dritte (z.B. Hauszahnarzt, Hausarzt, Facharzt, Dentallabor, Vormund, usw.) ein.

Mit dieser Einwilligungserklärung ist das Recht auf Auskunft meiner personenbezogenen Daten als auch das Recht auf Wiederruf verbunden.

Diese Einwilligung gilt auch für die in der Praxis tätig angestellten Mitarbeiter/-innen.

48653 Coesfeld, den _____ _____
Unterschrift der Patientin / des Patienten