

Hinweise zur Datenverarbeitung in unserer Praxis

Im Rahmen der Behandlung von Patienten erheben wir in unserer Praxis Daten zu Ihrer Person, zu Ihrem Versichertenstatus und zu Ihrem Gesundheitszustand. Diese Daten werden entsprechend der datenschutzrechtlichen Vorgaben behandelt.

Mit den nachfolgenden Informationen können Sie sich einen Überblick verschaffen, welche Daten erhoben werden und wie wir damit verfahren. Bei Fragen können Sie sich jederzeit gerne an uns wenden.

Für den Datenschutz in unserer Praxis verantwortlich ist:

Dr. Kerstin Polster; D. M. D. (Tufts Univ.)
Rothenburger Straße 331; 90431 Nürnberg

Art der erhobenen Daten:

Patientendaten: persönliche Angaben (Name, Adresse, E-Mail, Telefonnummer), Gesundheitsdaten, Versichertendaten, HKP's, KV's, Privatvereinbarungen, Mehrkostenvereinbarungen, ABZ (Abrechnungsstelle)

Zwecke der Datenverarbeitung und Rechtsgrundlage für die Verarbeitung:

Erfüllung des Behandlungsvertrags, Abrechnung gegenüber der KZVB, Recall-System, ABZ...
Die Rechtsgrundlage ergibt sich z.B.: aus Art. 6 Abs. 1 Buchst. B DS-GVO (Erfüllung eines Vertrags)

Empfänger der Daten:

KZVB, Krankenkassen, Verrechnungsstellen, ABZ...

Dauer der Datenspeicherung bzw. Löschfristen:

Die Daten der Patientenakte werden gemäß § 630 f Abs. 3 BGB für mindestens 10 Jahre gespeichert.

Wir informieren Sie zudem über Ihre Betroffenenrechte nach der DS-GVO. Als von der Datenverarbeitung Betroffener können Sie die folgenden Ansprüche geltend machen:

Sie haben ein Auskunftsrecht gegenüber unserer Praxis, welche Ihrer personenbezogenen Daten von uns verarbeitet werden. Sie haben außerdem ein Recht auf Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung, sowie ein Widerspruchsrecht gegen die Datenverarbeitung und ein Recht auf Datenübertragbarkeit.

Sofern die Datenverarbeitung auf einer Einwilligung von Ihnen beruht, haben Sie das Recht, diese Einwilligung zu widerrufen.

Sie können, sofern Sie im Zusammenhang mit der Verarbeitung Ihrer Daten einen entsprechenden Anlass sehen, eine Beschwerde bei der zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörde einreichen. Die für unsere Zahnarztpraxis zuständige Datenschutzaufsichtsbehörde ist das Bayerische Landesamt für Datenschutzaufsicht, Promenade 27, 91522 Ansbach.

Bitte beachten Sie, dass die Daten nur zu dem o. a. Zweck verarbeitet werden. Sollten die von Ihnen erhobenen personenbezogenen Daten für einen anderen Zweck weiterverarbeitet werden, informieren wir Sie hierüber gesondert und teilen Ihnen diese Zweckänderung mit.

Name: _____ Datum, Unterschrift: _____