



**ZAHNARZTPRAXIS**  
WOJTEK HONNEFELDER

## Patienteninformation für die Teilnahme am Recall

Sehr geehrte Damen und Herren,

nach der aktiven Behandlungsphase bieten wir Ihnen einen speziellen Service zum Recall / zur Nachsorge an.  
Dafür benötigen wir Ihre Einwilligung.

## Einwilligungserklärung für die Teilnahme am Recall

Ich möchte den „Recall-Service“ Ihrer Praxis in Anspruch nehmen.  
Bitte erinnern Sie mich in regelmäßigen Abständen an einen Nachsorge-Termin zur Untersuchung und / oder zur Behandlung.  
Die Teilnahme am Recall kann ich jederzeit widerrufen.

Ich bitte um regelmäßige Terminerinnerung per SMS  per E-Mail

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



# Einwilligung

## Information zur Erhebung der personenbezogener Daten

### **Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,**

wir möchten Sie darüber informieren, dass im Rahmen der zahnärztlichen Behandlung in unserer Praxis personenbezogene Daten erhoben und gespeichert werden. Personenbezogene Daten sind Daten, die die auf Sie persönlich beziehbar sind (z.B. Name, Adresse, Gesundheitsdaten).

Die Erhebung und Speicherung der Daten ist für die Behandlung gemäß Art.6 Abs. 1 b) EU – DSGVO notwendig. Ohne die Erhebung und Speicherung der Daten ist die Behandlung nicht möglich. Die von Ihnen erhobenen und gespeicherten Gesundheitsdaten sind besondere Daten, deren Berechtigung zur Verarbeitung auf Art. 9 Abs. 2 h) EU – DSGVO folgt.

Verantwortlich für die Erhebung und Speicherung der Daten ist Woitek Honnefelder erreichbar unter der: Schwertstrasse 136 in 47799 Krefeld, E-Mail: [info@honnefelder.com](mailto:info@honnefelder.com) und der Telefonnummer: 02151-314592.

Unsere Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter der Praxisanschrift: Schwertstraße 136, E-Mail: [info@honnefelder.com](mailto:info@honnefelder.com), und der Telefonnummer: 02151-314592.

Die bei uns über Sie gespeicherten personenbezogenen Daten werden im Einzelfall nur dann weitergegeben, wenn wir gesetzlich dazu verpflichtet sind, (bspw. gesetzliche Krankenversicherung, gesetzliche Unfallversicherung, Medizinischer Dienst der Krankenkassen), die Weitergabe zur Erfüllung des Behandlungsvertrages erforderlich ist, (Werklieferungsvertrag/ Dentallabor) oder Sie in die Weitergabe eingewilligt haben. Die Weitergabe erfolgt nur in dem notwendigen oder von Ihnen bewilligten Umfang.

Die gespeicherten Daten werden gelöscht, sobald sie für den Zweck der Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind. Im Übrigen haben wir gesetzliche Aufbewahrungspflichten zu erfüllen, die uns dazu verpflichten Gesundheitsdaten (Patientenakte) aufzubewahren (§ 630f Abs. 3 BGB, § 28 Abs. 3 RöV)

Sie haben bei uns gegenüber folgende Rechte, hinsichtlich der bei uns über Sie gespeicherten Daten:

- Recht auf Berichtigung & Löschung
- Recht auf Auskunft
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung
- Recht auf Datenübertragbarkeit

Wir möchten Sie darauf aufmerksam machen, dass ihr Recht auf Löschung der Daten gemäß Art. 17 Abs. 3 b) EU – DSGVO nur im Rahmen der Dokumentations- und Aufbewahrungspflichten, die uns gesetzlich auferlegt sind, erfolgen kann (§ 630f Abs. 3 BGB).

Ihnen steht weiterhin ein Beschwerderecht beim Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit in NRW zu.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift