

HERZLICH WILLKOMMEN IN UNSERER PRAXIS

Bevor wir uns in Ruhe über Ihre Zähne, „das Drumherum“, Fragen, Wünsche oder Probleme unterhalten, benötigen wir neben Ihren persönlichen Daten auch möglichst genaue Auskünfte über Ihren allgemeinen Gesundheitszustand. Die Angaben unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht und dem gesetzlichen Datenschutz, Sie dienen dazu, Ihnen eine angemessene und risikofreie Behandlung zukommen zu lassen.

Name:geb. am:

Straße:PLZ:Ort:

Mobiltelefon für Terminbestätigung:Telefon:

E-Mail: Beruf mit Tel.:

Krankenkasse: Hauptversicherter: geb. am:

Haben oder hatten Sie eine der unten stehenden **Krankheiten, Allergien** oder **Unverträglichkeiten** ?
Wenn ja, kennzeichnen Sie diese bitte durch unterstreichen. Wir bitten Sie, nicht aufgeführte Krankheiten gesondert anzugeben.

*Bluthochdruck, Herzerkrankungen, Blutgerinnungsstörungen, HIV, Hepatitis,
Tuberkulose, Epilepsie, Asthma, Diabetes, Nierenerkrankungen, Ohnmacht,
Alkohol-/ Drogenabhängigkeit*

Allergien oder Unverträglichkeiten: *Lokalanästhesie/Spritzen, Metalle (z.B. Amalgam),
Antibiotika, Schmerzmittel*

Weitere bzw. genaue Angaben:

.....

.....

Besteht eine **Schwangerschaft** ?

Wann wurden zuletzt **zahnärztliche Röntgenaufnahmen** gemacht ?

Welche **Medikamente** nehmen Sie regelmäßig bzw. zur Zeit ?

.....

Wichtiger Hinweis: Private Liquidationen werden nach Aufwand gemäß der gültigen Gebührenordnung für Zahnärzte mit entsprechend notwendigen Steigerungsfaktoren erstellt, unabhängig von einzelnen Versicherungstarifen oder Beihilfebedingungen. Auf Wunsch kann vor einer Behandlung ein schriftlicher Kostenvoranschlag erstellt werden. In einigen Fällen ist die Überschreitung des Regelsatzes notwendig, dies wird in der Liquidation ausreichend begründet. Eine Erstattung ist aus oben genannten Gründen nicht immer gewährleistet.

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die umseitig aufgeführten Allgemeinen Geschäftsbedingungen und nehme die umseitigen Informationen zum Datenschutz zur Kenntnis.

Karlsruhe, den Unterschrift:

Vielen Dank!

Allgemeine Geschäftsbedingungen

- § 1 Geltungsbereich:** (1) Diese Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelten, soweit nichts anderes vereinbart ist, für die vertraglichen Beziehungen zwischen dem Zahnarzt und der Patientin / dem Patienten. Personenbezeichnungen stehen im Folgenden sowohl für die männliche als auch weibliche Bezeichnungsform. (2) Sollte der Behandlungsvertrag mit einer anderen Person als dem Patienten abgeschlossen werden, gelten die Regelungen für diese in gleicher Weise.
- § 2 Rechtsverhältnis:** Die Rechtsbeziehungen zwischen dem Zahnarzt und dem Patienten sind privatrechtlicher Natur. Bei der Behandlung gesetzlich krankenversicherter Patienten finden darüber hinaus auch die Vorschriften der vertragszahnärztlichen Versorgung Anwendung.
- § 3 Zahnärztliche Dokumentation und Datenschutz:** (1) Die zahnärztliche Dokumentation, insbesondere Patientenkarteen, Untersuchungsbefunde, Röntgenaufnahmen und andere Aufzeichnungen, ist Eigentum des Zahnarztes. (2) Der Patient oder ein von ihm Bevollmächtigter hat Anspruch auf Einsicht in die zahnärztliche Dokumentation und Anspruch auf Auskunft. Ein Anspruch auf Herausgabe der Originalunterlagen besteht nicht. Auf Verlangen können Kopien der schriftlichen Dokumentation gegen Kostenerstattung überlassen werden. (3) Abweichend von Abs. 2 ist die vorübergehende Überlassung von Originalunterlagen, insbesondere von Röntgenaufnahmen, an einen vom Patienten bevollmächtigten Rechtsanwalt möglich, soweit nicht überwiegende Interessen des Zahnarztes entgegen stehen. Vor der Versendung sind die hierdurch entstehenden Auslagen zu erstatten und der Erhalt der Aufzeichnungen ist zu quittieren. Die Überlassung kann bis zum Ausgleich der Auslagen verweigert werden. (4) Die Erhebung, Nutzung und Verarbeitung der Daten, einschließlich ihrer Weitergabe, erfolgt unter Beachtung der gesetzlichen Regelungen, insbesondere der Bestimmungen über den Datenschutz, der ärztlichen Schweigepflicht und des Sozialgeheimnisses.
- § 4 Zahlungsregelungen:** (1) Der Patient wird wenn möglich vor Behandlungsbeginn über die zu erwartenden Gesamtkosten bzw. Eigenanteile und Mehrkosten bei gesetzlich versicherten Patienten informiert. (2) Der Zahnarzt kann bei privat versicherten Patienten vor Behandlungsbeginn die Zahlung eines Vorschusses bis zu 100 % der zu erwartenden Auslagen (Material- und Laborkosten) verlangen. (3) Mit Zugang der Rechnung wird die Zahlung sofort fällig. (4) Der Patient kommt nach einer Mahnung, spätestens aber 30 Tage nach Rechnungszugang, in Verzug. Ab diesem Zeitpunkt wird der Rechnungsbetrag mit fünf Prozent über dem Basiszinssatz, oder einem höheren, tatsächlich vom Zahnarzt bezahlten Zinssatz verzinst.
- § 5 Abtretungsverbot:** Die Abtretung von nicht rechtskräftig festgestellten oder unbestrittenen Forderungen aus dem Behandlungsverhältnis ist ausgeschlossen, soweit der Zahnarzt dieser nicht vorher zustimmt.
- § 6 Haftungsbeschränkung:** (1) Für Schäden an eingebrachte Sachen, die in der Obhut des Patienten bleiben und an Fahrzeugen des Patienten, die auf dem Grundstück der Praxis abgestellt werden, haftet der Zahnarzt nur bei Vorsatz und grober Fahrlässigkeit. Gleiches gilt bei Verlust von Geld und Wertsachen. (2) Für Garderobe des Patienten, welche er in den Praxisräumen ablegt, wird keine Haftung übernommen.
- § 7 Schlussbestimmungen:** Sollten Bestimmungen dieser Allgemeinen Geschäftsbedingungen unwirksam sein oder werden oder eine Lücke enthalten, so bleiben die übrigen Bestimmungen hiervon unberührt.

Informationen zur Erhebung 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 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 aus Art. 9 Abs. 2 h) EU-DSGVO folgt. Verantwortlich für die Erhebung und Speicherung der Daten ist Zahnarzt Ralf Wahl, Belchenstr. 1, 76199 Karlsruhe, Tel. 0721-881380, info@zahnarzt-wahl.de. 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 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 uns gegenüber folgende Rechte, hinsichtlich der bei uns über Sie gespeicherten Daten: Recht auf Berichtigung und 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 Baden-Württemberg zu.