



Hanseatic Smile

Dr. Lucille Riecke MSc

Praxis für
KIEFERORTHOPÄDIE

Entbindung von der zahnärztlichen Schweigepflicht gemäß § 203 StGB für den Versand von Patientendaten zum Zwecke einer Behandlungsübernahme, Versorgung und Behandlung nach SGB V (Sozialgesetzbuch Fünftes Buch)

PERSÖNLICHE DATEN

Ich

Vorname, Nachname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

bin damit einverstanden, dass mein mich behandelnder Arzt

Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

alle personenbezogenen Patientendaten, Befunde und Unterlagen wie z.B. Modelle, Fotos, Röntgenbilder, eine Kopie des genehmigten Heil- und Kostenplans und eine Kopie der bereits abgerechneten Leistungen zur Dokumentation und gesetzlicher sowie vertraglicher Grundlage zum Zwecke der weiteren Versorgung, Behandlung und Dokumentation an Dr. Lucille Riecke, Hanseatic Smile, sendet. Die Übermittlung hat verschlüsselt zu erfolgen.

Widerrufsmöglichkeit

Es ist mir bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen kann.

Ferner weise ich Sie darauf hin, dass Sie ein Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit haben (Art. 15-21 DSGVO), sowie auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde (Art. 77 DSGVO) haben.

Ort, Datum

Unterschrift Patient

- bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten -

Hanseatic Smile
Dr. med. dent. Lucille Riecke
Erik-Blumenfeld-Platz 27b
22587 Hamburg

☎ 040 – 376 100 06
✉ www.kieferorthopaedie-blankenese.de
✉ praxis@hanseatic-smile.de

📘 Hanseatic Smile
📷 Hanseatic_Smile

Smile is our passion