



# Praxis für Zahnheilkunde

**Dr. Mirko Todt**

Schäfflerstraße 4  
93309 Kelheim

## Erfassungsbogen

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

wir freuen uns, dass Sie uns Ihre Zahngesundheit anvertrauen!

Bevor wir uns persönlich über Ihre zahnmedizinischen Anliegen unterhalten, benötigen wir neben den Angaben zu Ihrer Person auch Auskünfte über Ihren allgemeinen Gesundheitszustand. Denn auch Allgemeinerkrankungen können Auswirkungen auf die zahnärztliche Behandlung haben. Deswegen bitten wir Sie, diesen Erhebungsbogen auszufüllen. Alle Angaben unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht. Änderungen bitten wir uns umgehend mitzuteilen.

Patient Herr / Frau Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Mitglied / Versicherter Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Anschrift Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Straße / Nr. \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Arbeitgeber \_\_\_\_\_

Name der Krankenkasse \_\_\_\_\_ beihilfeberechtigt  Zahnzusatzversicherung  freiwillig versichert

Wie wichtig sind Ihnen Ihre Zähne? sehr wichtig  weniger wichtig  nicht wichtig

### Herz- / Kreislauferkrankungen:

Bluthochdruck ja  nein

Herzklappenfehler ja  nein

Herzoperation ja  nein

Herzschrillmacher ja  nein

Endokarditis ja  nein

Nierenerkrankungen ja  nein

Epilepsie ja  nein

Blutgerinnungsstörungen ja  nein

Diabetes ja  nein

Ohnmachtsanfälle ja  nein

### Infektiöse Erkrankungen:

AIDS ja  nein

Hepatitis ja  nein

Tuberkulose ja  nein

### Allergien bzw. Unverträglichkeiten:

Lokalanästhesie / Spritzen ja  nein

Antibiotika ja  nein

Schmerzmittel ja  nein

sonstige Erkrankungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Welche Medikamente nehmen Sie regelmäßig bzw. zurzeit? \_\_\_\_\_

Besteht eine Schwangerschaft? ja  nein

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? Wer hat uns empfohlen? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)

Wir sind eine Bestellpraxis. Wenn Ihr Zahnarzt seine Zeit für Sie reserviert und Sie nicht erscheinen, was dann? Weder er noch seine Mitarbeiter sind in dieser Zeit beschäftigt. Die ganze Praxis war auf Ihren Besuch eingestellt. Für den Fall, dass Sie eine reservierte Behandlungszeit nicht in Anspruch nehmen, bitten wir Sie deshalb, rechtzeitig (möglichst 48 Stunden vorher) abzusagen. Sie erweisen uns und Ihren Mitpatienten damit einen großen Gefallen. Bei mehrmaligem Nichterscheinen können wir Ihnen aus organisatorischen Gründen keine festen Termine mehr geben. Ausfallzeiten können nach §615 BGB berechnet werden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)

## 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 Dr. Mirko Todt, erreichbar unter der Praxisanschrift Schäfflerstr. 4, E-Mail [dr.mirko.todt@t-online.de](mailto:dr.mirko.todt@t-online.de) und Telefonnummer 09441/179492.

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 (z.B. zur Erbringung einer zahntechnischen Leistung außerhalb unserer Praxis) oder Sie in die Weitergabe eingewilligt haben (z.B. Überweisung an einen Kollegen). 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).

Hinsichtlich der bei uns über Sie gespeicherten Daten haben Sie folgende Rechte:

- 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 in Bayern zu.

Ihre Praxis Dr. Todt