

# IMPLANTATZENTRUM LÜNEBURG

Dr. Dr. Christina Diefenbeck, MBA, M.Sc.  
Fachärztin für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie  
Zertifizierte Spezialistin für Implantologie (DGMKG)  
Fachzahnärztin für Oralchirurgie  
Plastische Operationen

## DATENSCHUTZ

Name und Vorname des/der Patienten/Patientin: \_\_\_\_\_

### Liebe Patientin, lieber Patient,

als Praxis für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie betreiben wir umfangreiche Maßnahmen zum Schutz Ihrer personenbezogenen Daten. Hierüber informieren wir Sie und benötigen für einige Verarbeitungen Ihre Zustimmung.

### Datenschutzmerkblatt

Unser Datenschutzmerkblatt liegt in unseren Wartezimmern aus.  
Wir bitten Sie uns zu bestätigen, dass Sie diese Information erhalten haben.

Ich habe das Datenschutzmerkblatt gelesen.

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

### Erklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht

Es kann in Einzelfällen notwendig sein, dass Zahnärzte, Ärzte, Kliniken oder Dentallabore mit in die Behandlung einbezogen werden. In diesen Fällen ist es sinnvoll, dass wir Röntgenbilder und Informationen zur Behandlung an diese Ärzte übermitteln. Im Einzelfall werden Sie von uns ausführlich informiert. Bitte geben Sie uns Ihr schriftliches Einverständnis hierzu.

Ich willige ein, dass Röntgenbilder und Informationen zur Behandlung zum Zwecke der Mitbehandlung an Zahnärzte, Ärzte, Kliniken oder Dentallabore nach vorheriger Information im Einzelfall weitergeleitet werden. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit mit Wirkung in die Zukunft widerrufen kann.

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_