



Datenschutzerklärung

Liebe PatientInnen,

ich nehme ihre persönlichen Daten bzw. die ihres Kindes inklusive Krankengeschichte und Befunde auf, um gut informiert zu sein und die Behandlung sowie alle Abläufe optimal auf Sie bzw. ihr Kind abzustimmen. Diese Daten speichert mein Praxisverwaltungsprogramm in einer Cloud. Die verarbeiteten personenbezogenen Daten sind Unbefugten nicht zugänglich und können von niemandem außerhalb der Praxis eingesehen oder kopiert werden.

Ich bin mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten einverstanden. Sollte es im Sinne meiner Behandlung sinnvoll sein, dass Frau Wettlaufer mit ÄrztInnen oder anderen TherapeutInnen bzgl meiner Behandlung kommuniziert, stimme ich dem grundsätzlich zu.

Ort, Datum

Unterschrift