

Elektronische Patientenakte

Sehr geehrte Patienten,

als zahnärztliche Praxis haben wir die Möglichkeit, Ihre elektronische Patientenakte zu befüllen. Zudem sind wir als Praxis dazu verpflichtet, gewisse Befunde in Ihre elektronische Patientenakte hochzuladen.

Dies funktioniert allerdings nur, wenn sie dieser Möglichkeit **nicht** widersprochen haben.

Für mehr Informationen diesbezüglich, lesen Sie bitte den Patientenaushang „**Wichtige Hinweise zu Ihrer elektronischen Patientenakte**“ in unserem Wartezimmer.

Haben Sie der Befüllung Ihrer elektronischen Patientenakte aktiv widersprochen? ☐ Ja ☐ Nein

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass...

... meine zahnärztlichen Befunde in die elektronische Patientenakte

hochgeladen werden dürfen?

☐ Ja ☐ Nein

... auf meinen Wunsch hin das elektronische Zahnbonusheft befüllt werden soll? ☐ Ja ☐ Nein

... mein Zahnfleischbefund (Parodontaler Screening Index) in meine elektronische Patientenakte

eingefügt werden darf?

☐ Ja ☐ Nein

.....
Name, Vorname

Geburtsdatum

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Patient/Erziehungsberechtigter/Versicherter