



Unser Recall-System der Vorsorge Einverständniserklärung

Liebe Patientin, lieber Patient,

Ihre und unsere gemeinsamen Bemühungen um die Wiederherstellung und Erhaltung eines gesunden Zustands Ihrer Zähne und Ihres Mundes sollen sich auf Dauer lohnen. Deshalb steht die gute Mundhygiene im Vordergrund. Das Zähneputzen steht dabei nach wie vor im Mittelpunkt, doch es deckt noch lange nicht alle nötigen und möglichen Vorbeugemaßnahmen ab.

Weitere entscheidende Maßnahmen zur Verringerung Ihrer Karies- und Parodontitisgefährdung sind die nachsorgenden Kontrolluntersuchungen in der Zahnarztpraxis und vor allem die dabei erfolgende professionelle Zahnreinigung in regelmäßigen Abständen. Wir nennen diese regelmäßige Nachsorge unser Wiederbestell-System, und kürzer bezeichnen wir es mit unserem Fachbegriff als "Recall-System".

Je nach dem gesundheitlichen Zustand Ihres Mundes und Ihres individuellen Risikos, noch einmal Karies zu bekommen oder an Parodontitis zu erkranken, wird von uns bei jeder Recall-Sitzung alles Nötige getan, um Ihre Mund- und Zahngesundheit zu erhalten.

Hiermit stimme ich zu, dass mich mein Zahnarzt/meine Zahnärztin an die zahnärztliche Behandlung erinnern darf:

Ja

Nein

Auf folgendem Weg:

per Email

per Telefon

per SMS

per Brief

Ich bin darüber informiert worden, dass eine Erinnerung mittels E-Mail oder SMS nicht verschlüsselt erfolgt. Mit dieser Art der Kontaktaufnahme bin ich trotzdem einverstanden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Einverständniserklärung freiwillig erfolgt und ich diese jederzeit mündlich oder schriftlich gegenüber meinem Zahnarzt/meiner Zahnärztin, bzw. der Praxis widerrufen kann.

Die im Rahmen der Teilnahme am Recall-System gespeicherten Daten werden ausschließlich für das Recall-System genutzt. Sobald Sie der weiteren Teilnahme widersprechen sollten, erfolgt unmittelbar eine Löschung der Daten aus unserem System. Hinsichtlich ihrer weiteren Rechte weisen wir Sie auf unsere Information zur Erhebung personenbezogener Daten hin. Diese liegt und hängt in der Praxis aus.

....., denUnterschrift: (Ort) (Datum)