

Patienteneinwilligung DR CLIP

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient!

Der Schutz Ihrer Daten ist uns wichtig. Aufgrund des Behandlungsvertrages mit Ihnen dürfen wir Ihre Daten erheben und verarbeiten.

Um Ihre Daten in Dr. Clip zu verarbeiten, bitten wir vorsorglich um Ihre Einwilligung.

Die Informationen gem. Art. 13 DSGVO haben wir Ihnen zur Verfügung gestellt.

Ihre Einwilligung zur Speicherung Ihrer Daten in DR CLIP haben Sie uns in der Praxis/Krankenhaus bei Anlegung Ihres Profils mündlich erteilt.

Ihnen ist bekannt, dass diese Einwilligung gegenüber uns jederzeit formlos widerrufen werden kann.