

Leistungsnachweis professionelle Zahnreinigung DentNet Zahn Protect (DZP)

Leistungsnachweis über den Erhalt einer professionellen Zahnreinigung im Rahmen der Zahnzusatzversicherung DentNet Zahn Protect (DZP)

Die Indento Managementgesellschaft mbH hat mit der HanseMerkur Krankenversicherung AG einen Kooperationsvertrag zur Erbringung von privat Zahnärztlichen Zahnreinigungen abgeschlossen, in den die BD24 Berlin Direkt Versicherung AG (nachfolgend „Berlin Direkt“ genannt) eingebunden ist. Die Berlin Direkt bietet eine Zahnzusatzversicherung an, die die professionelle Zahnreinigung (PZR) und zahnauhellende Maßnahmen beinhaltet. Die PZR kann von den Versicherten drei Mal im Versicherungsjahr bei einem an diesem Vertrag teilnehmenden Leistungserbringer (Zahnarztpraxis) in Anspruch genommen werden.

Ich erkläre, a) dass ein Versicherungsschutz im Rahmen des Zahnzusatztarifs DentNet Zahn Protect bei der BD24 Berlin Direkt besteht und b) ich an der angebotenen besonderen Leistung des Kooperationsvertrages zur Erbringung von privat Zahnärztlichen Zahnreinigungen (nachfolgend PZR genannt) teilnehmen möchte. Damit bin ich berechtigt, bei den teilnehmenden Zahnärzten des Vertragsnetzwerkes DentNet Privatschutz die besondere Leistung des Kooperationsvertrages im Bereich der PZR in dem von Berlin Direkt vereinbarten Umfang in Anspruch zu nehmen. Über den genauen Leistungsumfang habe ich mich bei Berlin Direkt vor Unterzeichnung des Leistungsnachweises informiert. Sollte kein Versicherungsschutz oder kein Anspruch auf diese Leistung bestehen, ist die Zahnarztpraxis berechtigt, mir die Leistung entsprechend der GOZ privat in Rechnung zu stellen.

Die Leistungen des Kooperationsvertrages werden ausschließlich von den an diesem Vertragsnetzwerk DentNet Privatschutz teilnehmenden Zahnärzten erbracht. Die teilnehmenden Zahnärzte sind auf der Website www.dentnet.de abschließend aufgezählt. Mit der Behandlung nur durch diese Zahnärzte bin ich einverstanden. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich am heutigen Tag die Leistung PZR in Anspruch genommen habe und erlaube der Zahnarztpraxis, diese direkt mit der Indento abzurechnen. Ich muss dadurch nicht in finanzielle Vorleistung gehen.

Ort, Datum

Unterschrift

Einwilligungserklärung zum Datenschutz

Zur Leistungserbringung ist auch im Rahmen dieses Vertrages die Verarbeitung patientenbezogener Daten notwendig. Hierzu habe ich das Patienteninformationsblatt Datenschutz erhalten und gelesen. Mit den dort geschilderten Inhalten, insbesondere mit dem Umfang der Datenverarbeitung und der Weitergabe meiner Daten an die Indento Managementgesellschaft mbH bin ich ausdrücklich einverstanden. Auf Grundlage dieser Informationen willige ich ausdrücklich und freiwillig in die Verarbeitung meiner Daten zur Durchführung meiner Teilnahme an dem Kooperationsvertrag ein. Ich weiß, dass ich diese Einwilligung jederzeit in Textform gegenüber meiner Berlin Direkt oder der Indento Managementgesellschaft mbH widerrufen kann. Eine Teilnahme am Kooperationsvertrag ist ohne Einwilligung oder nach Widerruf der Einwilligung nicht möglich.

Ort, Datum

Unterschrift

Patienteninformation Datenschutz zum Kooperationsvertrag zur Erbringung von privat Zahnärztlichen Zahnreinigungen

Zur Leistungserbringung im Rahmen der Teilnahme an dem Kooperationsvertrag zur Erbringung von privat Zahnärztlichen Zahnreinigungen ist die Verarbeitung patientenbezogener Daten notwendig. Die folgenden Informationen dienen Ihrer Vorabinformation als Teilnehmerin/Teilnehmer an dem Kooperationsvertrag vor Abgabe einer Einwilligungserklärung für die Datenverarbeitung im Zusammenhang mit der Teilnahmeerklärung.

1. Verantwortliche Stelle

Verantwortlicher im Sinne der datenschutzrechtlichen Bestimmungen ist die Indento Managementgesellschaft mbH, Ruhrallee 191, 45136 Essen, Deutschland, Telefon: 0201 383720, E-Mail: info@indento.de

2. Datenschutzbeauftragter

heyData GmbH, Schützenstr. 5, 10117 Berlin, Deutschland, E-Mail: datschutz@heydata.eu. Auch Ihre Berlin Direkt hat einen Datenschutzbeauftragten, der im Rahmen der Durchführung dieses Vertrages als Ansprechpartner zur Verfügung steht. Den Ansprechpartner Ihrer Berlin Direkt entnehmen Sie bitte der folgenden Internetseite: www.dentnet.de/datschutz-kassen

3. Zweck der Datenverarbeitung und Rechtsgrundlage, Freiwilligkeit der Einwilligung

Zweck der Datenverarbeitung ist die Durchführung des Kooperationsvertrages zur Erbringung von privat Zahnärztlichen Zahnreinigungen. Die Datenverarbeitung bei der Indento Managementgesellschaft mbH und der Berlin Direkt erfolgt zur Prüfung der Teilnahme des Versicherten an diesem Kooperationsvertrag und zur Abrechnung der innerhalb des Kooperationsvertrages erbrachten privat Zahnärztlichen Zahnreinigung. Die Abgabe der Einwilligungserklärung ist freiwillig.

4. Empfänger der Daten

Die verarbeiteten Daten werden von dem/der behandelnden Zahnarzt/Zahnärztin an die Indento Managementgesellschaft mbH zur Abrechnung gegenüber der Berlin Direkt übermittelt. Zu diesem Zweck werden die Daten durch die Indento Managementgesellschaft mbH an die Berlin Direkt übermittelt. Für die Indento Managementgesellschaft mbH werden diese Daten durch die Smart-Store GmbH Industriestr. 7 - 9, 27711 Osterholz-Scharmbeck, digitalisiert, sofern sie nicht bereits in der notwendigen Form vorliegen.

5. Speicherdauer

Die Daten werden nur so lange gespeichert, wie sie für die Durchführung des Vertrages benötigt werden. Die ärztliche Dokumentation erfolgt bei dem/ der behandelnden Zahnarzt/Zahnärztin.

6. Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Widerruf sowie Folgen einer fehlenden Einwilligung

Sie haben das Recht, jederzeit bei der Indento Managementgesellschaft mbH Auskunft über die verarbeiteten personenbezogenen Daten zu erhalten, diese berichtigen oder löschen zu lassen oder die weitere Verarbeitung einzuschränken. Sie haben auch das Recht, die abgegebene Einwilligungserklärung jederzeit in Textform gegenüber Ihrer Krankenkasse oder der Indento Managementgesellschaft mbH zu widerrufen, ohne dass dadurch die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird. Wird die Einwilligung nicht abgegeben oder aber nachträglich eingeschränkt oder widerrufen, ist eine Durchführung der Teilnahme an diesem Kooperationsvertrag nicht möglich. Es erfolgt dann eine Versorgung außerhalb des Vertragsnetzwerkes DentNet Privatschutz.

7. Beschwerderecht

Nach Art. 13 Abs. 2 d) DS-GVO steht Ihnen unbeschadet eines anderweitigen verwaltungsrechtlichen oder gerichtlichen Rechtsbehelfs das Recht auf Beschwerde bei der für Ihre Berlin Direkt zuständigen Aufsichtsbehörde (Bundesamt für Soziale Sicherung, Bundesbeauftragter für den Datenschutz und die Informationsfreiheit oder die entsprechende Landesbehörde) zu, soweit Sie der Ansicht sein sollten, dass die Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten gegen die DS-GVO verstößt.

8. Betroffene personenbezogene Daten

Es werden nur diejenigen Daten verarbeitet, die zur Durchführung des Kooperationsvertrages, also zur Prüfung der Teilnahme des Versicherten und zur Abrechnung der von dem/der behandelnden Zahnarzt/Zahnärztin erbrachten privat Zahnärztlichen Zahnreinigungen notwendig sind. Dies sind der Name, Krankenkassenmitgliedschaft (inkl. Versichertennummer), Anschrift und die erbrachten oder zu erbringenden Zahnärztlichen Leistungen, sowie diejenigen Gesundheitsdaten, die zur Prüfung der Leistungsberechtigung notwendig sind. Es handelt sich ausschließlich um Daten iSd § 284 Abs. 1 SGB V. Befunddaten werden hingegen nicht übermittelt.