

Antrag auf Begutachtung

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefonnummer:

Die zahnärztliche Behandlung wurde durchgeführt/geplant durch (Name und Adresse des Behandlers):

Welche Behandlung wurde durchgeführt (fügen Sie ggf. eine Kopie der zahnärztlichen Rechnung bei, aus der sich die Behandlung ergibt):

Schildern Sie kurz Ihre Beschwerden bzw. die Probleme nach der Zahnbehandlung:

Fragestellung an den Gutachter:

Mit Ihrer Unterschrift beauftragen Sie die Durchführung eines Privatgutachtens. Sie stimmen zu, dass wir Ihre personenbezogenen Daten erfassen, verarbeiten, speichern und an den am Verfahren beteiligten Personenkreis (Gutachter, Vor- und /oder Nachbehandler) weiterleiten dürfen. Personenbezogene Daten sind Daten, die auf Sie persönlich beziehbar sind (z. B. Name, Adresse, Gesundheitsdaten). Die Weitergabe erfolgt nur in dem notwendigen oder von Ihnen beauftragten Umfang. Die gespeicherten Daten werden gelöscht, sobald sie für den Zweck der Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind und/oder die gesetzliche Aufbewahrungspflicht erfüllt ist.

.....
Datum, Unterschrift