



Universitätsklinikum Carl Gustav Carus · 01304 Dresden

**Universitätsklinikum  
Carl Gustav Carus Dresden  
an der Technischen  
Universität Dresden**  
Anstalt des öffentlichen Rechts  
des Freistaates Sachsen

**Hausanschrift**  
Fetscherstraße 74  
01307 Dresden  
Telefon 0351 458-0  
www.ukdd.de

## Schweigepflichtentbindung

Patient/in:

Zahnarzt/-ärztin:

Hiermit stimme ich der digitalen Vorstellung meiner Behandlungsunterlagen inklusive Röntgenbilder und Befunde in der Videosprechstunde der UniversitätsZahnmedizin, Universitätsklinikum Carl Gustav Carus, TU Dresden, Dresden, durch meinen/meine behandelnde/n Zahnarzt/-ärztin zu.

Zum Zweck der Anmeldung für die Videosprechstunde darf meine Versicherungsnummer erfasst werden und ein Versicherungsnachweis bei meiner Krankenkasse erfragt werden. Die Videosprechstunde erfolgt über die Software Webex by Cisco, welche für diese Anwendung durch das Universitätsklinikum zugelassen ist. Die Videosprechstunde wird nicht aufgezeichnet, aber die besprochenen Inhalte im Patientendokumentationsprogramm der UniversitätsZahnmedizin erfasst.

Ort, Datum

Unterschrift Patient/in

**Vorstand**  
Prof. Dr. med. Uwe Platzbecker  
(Medizinischer Vorstand, Sprecher)  
Janko Haft  
(Kaufmännischer Vorstand)

**Vorsitzender des Aufsichtsrates**  
Thomas Lemke

**Bankverbindungen**  
Commerzbank AG  
IBAN DE68 8508 0000 0509 0507 00  
BIC DRES DEFF 850

Ostsächsische Sparkasse Dresden  
IBAN DE28 8505 0300 3120 1377 81  
BIC OSDD DE 81 XXX

Deutsche Kreditbank AG  
IBAN DE78 1203 0000 0011 2073 70  
BIC BYLA DEM1 001

USt-IDNr.: DE 140 135 217  
St-Nr.: 203 145 03113