



Informeret patientsamtykke til undersøgelse og behandling

VERSION APRIL 2020

Kære patienter og patientforældre

På grund af den nye persondataforordning har vi brug for dit samtykke i forbindelse med tandlægesøg her på klinikken.

Vi har brug for dit samtykke til, at der bliver oprettet en journal i Tandlægeskolens journalsystem med personoplysninger på barn og forældre.

OBS: Alle forældremyndighedsindehavere skal underskrive "forældresamtykke" eller mundtligt oplyse personoplysninger/CPR-nummer. Dokumentet kan sendes via post eller sikker mail til paedodonti@sund.ku.dk

Der skal gives samtykke til, at det er Tandlægeskolens undervisere og studerende, der udfører undersøgelsen, giver mundhygiejneinstruktion samt foretager afpudsning og tandrensning. Det sker ved underskrift på klinikken.

Ovenstående samtykker skal der kun gives samtykke til én gang.

Røntgen og behandling til kun finde sted efter nærmere aftale mellem dig og Tandlægeskolens klinik. Her skal der gives nyt samtykke hver gang. Dette sker ved underskrift på klinikken.

Man kan til enhver til tilbagekalde sit samtykke.

Med venlig hilsen

Børneafdelingen på Tandlægeskolen

TANDLÆGESKOLEN

NØRRE ALLÉ 20
KØBENHAVN N

PATIENTTELEFON:
35 32 35 90
(HVERDAGE KL. 7.45-12)

odont@sund.ku.dk
www.odont.ku.dk