

**Schluss mit  
Papierbergen!  
Patientenakten-  
Entsorgung  
mit medentex.**



## Gesetzeskonforme Aktenvernichtung zum attraktiven Komplett-Tarif

### Patientenakten sind Vertrauenssache

Die zuverlässige, gesetzeskonforme Entsorgung von Abfällen aus Zahnarztpraxen ist unser Spezialgebiet. Um Sie noch besser zu unterstützen, haben wir unser Angebot erweitert. Ab sofort können Sie mit medentex auch Ihre sensiblen Papiere entsorgen – fachgerecht und sicher.

### Darauf können Sie sich verlassen

Um auch in diesem Bereich den bestmöglichen Service bieten zu können, arbeiten wir mit einem bundesweit zertifizierten Partner. Sowohl die Behälter als auch der Transport und die Vernichtung entsprechen den höchsten Sicherheitsstandards. Damit Sie ruhig schlafen können.



### Ihre Vorteile:

- ✓ Übersichtliche Paketpreise
- ✓ Höchste Sicherheitsstandards
- ✓ Vernichtung nach BDSG und DIN 66399 durch unseren zertifizierten Partner
- ✓ Keine Vertragsbindung

**Tarif S € 75,-**

**Tarif L € 85,-**

Inhalt: ein Sicherheitsbehälter für Papiere/Akten (S=70 Liter, L=240 Liter), Sofortbefüllung vor Ort, Vernichtung, Vernichtungszertifikat

Weitere Behälter und Anfahrten werden gesondert berechnet.

## Und so funktioniert's:



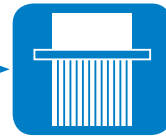
1. Bestellfax ausfüllen und zurückfaxen



2. Anruf von unserem Partner zur Terminabsprache



3. Lieferung des Behälters durch unseren Partner.  
**Sofortbefüllung vor Ort.**  
Mitnahme des vollen Behälters



4. Vernichtung der Akten



5. Rechnung und Vernichtungszertifikat durch medentex

## Einmalauftrag

# Fax 05205 -7516 20

### 1. Gegenstand

Der Gegenstand der Auftragsdatenverarbeitung ergibt sich aus dem zur einmaligen Ausführung erteilten Auftrag zur Datenträgervernichtung (Datenträger Papier – z. B. Einzelblätter, Briefe, Listings, Akten und Ordner).  
Vernichtung Ihrer Röntgenbilder auf Anfrage.

### 2. Umfang, Art und Zweck der Datenverarbeitung, die Datenarten und der Kreis der Betroffenen

Der Auftragnehmer informiert den Auftraggeber unverzüglich, wenn er Fehler oder Unregelmäßigkeiten bei der Auftragsabwicklung feststellt. Die vertragsgemäße Auftragsdatenverarbeitung durch den Auftragnehmer erfasst die folgenden Arten von personenbezogenen Daten (maßgebliche Datenarten sind vom Auftraggeber anzukreuzen):

- |  |                                     |                                       |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="radio"/> Mitarbeiterdaten | <input type="radio"/> Vertragsdaten | <input type="radio"/> Patientendaten  |
| <input type="radio"/> Gesundheitsdaten | <input type="radio"/> nicht bekannt | <input type="radio"/> Sonstige: _____ |

Zu dem Kreis der von der vertragsgemäßen Auftragsdatenverarbeitung Betroffenen gehören die folgenden Personengruppen (maßgebliche Personengruppen sind vom Auftraggeber anzukreuzen):

- |                                       |                                 |                                     |
|---------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Mitarbeiter     | <input type="radio"/> Patienten | <input type="radio"/> nicht bekannt |
| <input type="radio"/> Sonstige: _____ |                                 |                                     |

Hiermit bestelle ich verbindlich folgendes Aktenvernichtungspaket als Einmalauftrag:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> <b>Tarif S € 75,-</b><br>Ein Sicherheitsbehälter für<br>Papiere/Akten ( <b>70</b> Liter),<br><b>Sofortbefüllung vor Ort,</b><br>Vernichtung, Vernichtungszertifikat | <input type="radio"/> <b>Tarif L € 85,-</b><br>Ein Sicherheitsbehälter für<br>Papiere/Akten ( <b>240</b> Liter),<br><b>Sofortbefüllung vor Ort,</b><br>Vernichtung, Vernichtungszertifikat |
|---|--|

Ich bestelle außerdem **zusätzliche** Behälter:

**70 Liter** (€ 35,-/Stück) Anzahl \_\_\_\_\_

**240 Liter** (€ 40,-/Stück) Anzahl \_\_\_\_\_

**BITTE BEACHTEN:** Aufgrund des hohen Gewichts der Behälter muss der Zugang zur Praxis barrierefrei zu überwinden sein.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die auf <https://www.medentex.com/de/entsorgung-und-dental-services/aktenvernichtung.html> einsehbaren Bestellbedingungen gelesen und zur Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

Praxisname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Sprechzeiten Mo. - Fr. \_\_\_\_\_

Betriebsferien \_\_\_\_\_