



Vom Patienten zu unterzeichnen

Dr.med. G. Keppler
Allgemeinmedizin
Anästhesiologie
Intensivmedizin
Palliativmedizin
Notfallmedizin
Naturheilverfahren
Akupunktur

H. Schumacher
Innere Medizin
Palliativmedizin
Notfallmedizin
Naturheilverfahren
Akupunktur
Reisemedizin

**Einverständniserklärung zur Datenerhebung
-verarbeitung und -nutzung durch medizinuptodate
(nach Maßgabe der Vereinbarung über die Anforderungen an die
technischen Verfahren zur Videosprechstunde
gemäß Anlage 31 b zum Bundesmantelvertrag – Ärzte SGB V)**

Patient/in

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Eberbach, 22.03.2020 23:55

Anschrift: _____

Aufklärung des Versicherten

Die Teilnahme an der Videosprechstunde ist für mich und H.Schumacher freiwillig. Die Videosprechstunde findet zur Gewährleistung der Datensicherheit und eines störungsfreien Ablaufes in geschlossenen Räumen, die eine angemessene Privatsphäre sicherstellen, statt.

Zu Beginn der Videosprechstunde hat auf beiden Seiten eine Vorstellung aller im Raum anwesenden Personen zu erfolgen.

Aufzeichnungen jeglicher Art sind während der Videosprechstunde nicht erlaubt.

Einverständniserklärung des Versicherten

Hiermit erkläre ich, dass ich vom u.g.Leistungserbringer entsprechend der Anforderungen an die Teilnehmer zur Durchführung der Videosprechstunde (nach Maßgabe von §3 der Vereinbarung über die Anforderungen an die technischen Verfahren zur Videosprechstunde gemäß Anlage 31 b zum Bundesmantelvertrag – Ärzte SGB V) informiert wurde.

Dass ich in die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Gesundheitsdaten im Rahmen der Videosprechstunde durch die Praxis medizinuptodate einwillige.

Dass die meine Person betreffenden Daten (Name, Vorname, E-Mail- Adresse, Termindatum, Terminart und Termindauer) zum Zweck der Durchführung der Videosprechstunde durch die

Facharzt Sofort GmbH

Pröllerweg 3

94339 Leiblfling

<https://www.viomedi.de> erhoben, gespeichert und verarbeitet werden.

Hinweis: Die Facharzt Sofort GmbH hat keinen Zugriff auf Gesundheitsdaten, die Gesprächsinhalte, zeichnet keine Videosprechstunden auf und leitet keine Daten an Dritte weiter.

Des Weiteren nehme ich zur Kenntnis, dass ich meine Einwilligung jederzeit ohne besondere Form und Fristforderungen bei meinem Leistungserbringer widerrufen kann.

Eberbach, den

Unterschrift Patient

H. Schumacher

.....