



Videosprechstunde - Schweigepflichtsentbindung

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Ich biete Ihnen als ärztliche Dienstleistung eine „Videosprechstunde“ über das Portal arztkonsultation.de an.

Als technische Voraussetzung wird ein Endgerät (PC/Laptop) mit folgender Ausstattung benötigt:

- Kamera
- Mikrofon
- Aktueller Internetbrowser (Microsoft Edge, Google Chrome; Mozilla Firefox; Safari)
- Internet mit mindestens 2MBIT/s Leitung

Die Videosprechstunde selbst läuft direkt über den Browser innerhalb einer gesicherten – von Dritten nicht einsehbarer Verbindung ab. Installationen oder besondere PC-Kenntnisse sind nicht erforderlich.

Anbieter der Videosprechstunde ist das Partnerunternehmen arztkonsultation ak GmbH, Friedensstraße 29, 19053 Schwerin

Die vollständige Anbieterkennzeichnung (Web-Impressum) finden Sie unter <http://arztkonsultation.de/impresum>

Die Datenschutzerklärung des Anbieters finden Sie unter <http://arztkonsultation.de/datenschutz> - hier finden Sie auch die Angaben des Anbieters zur Speicherung ihrer Daten, die unter anderem Ihren Namen, Emailadresse, Mobile Telefonnummer und optionale Angaben beinhalten können.

Durch die Praxis wird Ihr Name und Datum/Uhrzeit des Termins hinterlegt, auf Wunsch auch weitere Angaben wie Emailadresse/mobile Telefonnummer. Weitere Daten wie Adresse, Geburtsdatum etc. werden **nicht** hinterlegt.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, die Videosprechstunde unter den genannten Rahmenbedingungen nutzen zu wollen.

Diese Einwilligungserklärung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Emailadresse,
nur wenn Email-Benachrichtigung gewünscht!

Vor- und Nachname in Druckbuchstaben