

Dr. med. Rainer Fischer
Facharzt für Allgemeinmedizin
Hörwarthstr. 33
80804 München
Tel.: 089 550 54 550
Fax: 089 550 54 5520
BSNR: 638067600
kontakt@drrfischer.de

Einverständniserklärung zur Teilnahme an der Video-Sprechstunde

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, die Video-Sprechstunde mit Dr. med. Rainer Fischer zu nutzen. Mir ist bekannt, dass es aus datenschutzrechtlichen Gründen verboten ist, das Gespräch aufzuzeichnen oder zu filmen – Verstöße dagegen können strafrechtlich verfolgt werden. Das Gespräch unterliegt wie bei der herkömmlichen Sprechstunde der ärztlichen Schweigepflicht. Die technische Verbindung läuft über einen Videodienstanbieter (RED Connect) der besondere Sicherheitsanforderungen (Ende-zu-Ende-Verschlüsselung, Peer-to-peer-Verbindung) erfüllen muss. Damit ist sichergestellt, dass eine datenverschlüsselte Videoverbindung mit dem Arzt aufgebaut wird und niemand anders mithört/mitsieht.

Ort

Datum

Unterschrift