

Einverständniserklärung betr. Patient: -----

1. Onlinekonsultation über arztkonsultation.de geb.am: -----

Die Videosprechstunde ersetzt keinen Praxisbesuch, sondern stellt eine zusätzliche Möglichkeit der Behandlung dar.

2. Kosten der ärztlichen Leistung

Der Patient wurde darauf hingewiesen, dass die im Rahmen der Videosprechstunde erbrachte ärztliche Leistung entsprechend der gesetzlichen Vorschriften erfolgt und

- eine kassenärztliche Leistung darstellt, deren Kosten von den gesetzlichen Krankenkassen übernommen werden

oder

- im Fall von privat Versicherten eine ärztliche Leistung darstellt, deren Kosten **nicht zwangsläufig** von den privaten Krankenkassen übernommen werden. Es können daher für den Patienten Kosten entstehen.

3. Kosten und Nutzen des Onlinedienstes

Voraussetzung für die Nutzung des Dienstes durch den Patienten sind eine Internetverbindung, Kamera und Mikrofon sowie eine Anmeldung auf der Internetseite des Dienstes, entsprechend der dem Patienten vom Arzt übermittelten Informationen.

Die Nutzung des Dienstes ist für den Patienten kostenfrei.

Der Patient trägt pro Nutzung des Dienstes anteilige Kosten von €.

4. Datenschutz

Die Kommunikation zwischen Arzt und Patient erfolgt authentifiziert und verschlüsselt über einen Server, der sich in Deutschland befindet.

Personenbezogene Daten des Patienten, mit denen der Arzt über die Seite www.arztkonsultation.de kommuniziert, sind für den Dienst nicht zugänglich und werden von diesem selbstverständlich nicht gespeichert.

Ausführliche Informationen über Art und Umfang des Datenspeicherung personenbezogener Daten finden sich auf der Seite www.arztkonsultation.de unter dem Menüpunkt „Datenschutz“.

_____, den _____

X

Unterschrift Patient / oder Sorgeberechtigter

272352500
Dr.med. Winfried Lehnen
Facharzt f. Kinder- u. Jugendmedizin
- Neonatologe -
53225 Bonn, Herrmannstr. 60

Praxisstempel

Email-Adresse: -----