Gemeinschaftspraxis Dr. med. Michael Weingarz, Dr. med. Christopher Belgardt, Dr. med. Lea Pergande

Endenicher Allee 52 | 53115 Bonn | Telefon 0228 / 65 65 81 | Fax 0228 / 63 17 86 | E-Mail: videosprechstunde@weingarz.de

Einwilligungserklärung

Wenn Sie an der Videosprechstunde teilnehmen möchten, werden folgende Daten an den Anbieter von www.viomedi.de, die Facharzt-Sofort-GmbH, übertragen:

- Praxis und Name des Arztes
- Ihr Vor- und Nachname
- Ihre Mobilfunknummer oder Ihre E-Mail-Adresse zur Übermittlung der Zugangsdaten für die Videosprechstunde

Der Übertragung dieser Daten müssen Sie zustimmen, um an der Videosprechstunde teilnehmen zu können.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, die Videosprechstunde in der Praxis Dr. med. Michael Weingarz unter den genannten Rahmenbedingungen nutzen zu wollen.

Diese Einwilligungserklärung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift

_____
Name in Druckbuchstaben