

Katerina Velitsianou
Fachärztin für Kinder- und Jugendpsychiatrie
und -psychotherapie

Hennenbühlstr. 17
85051 Ingolstadt
Tel. 0841/8854700
Fax 0841/88547010

Emilie Kapun
Assistenzärztin für Kinder- und Jugendpsychiatrie
und -psychotherapie

Mitarbeiter/Team der Praxis

Name

Geburtsdatum

Anschrift

E-Mail

Einverständnis zur Terminbenachrichtigung/ Kommunikation per E-Mail

Hiermit erteile ich mein Einverständnis, dass die Praxis mich per E-Mail über Termine benachrichtigt und mit mir per E-Mail bei Bedarf kommunizieren darf.

Mir ist bewusst, dass bei der Kommunikation per E-Mail personenbezogene Daten (einschließlich Gesundheitsdaten) übermittelt werden können und dass ein Restrisiko des unbefugten Zugriffs besteht.

Ich entbinde die Praxis insoweit auf eigene Gefahr von der Schweigepflicht, soweit dies für den E-Mail-Versand erforderlich ist.

Einwilligung

keine Einwilligung

Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Eltern/Patienten