

Zustimmung zur Durchführung von Teletherapie:

Wegen der Auswirkungen der Corona-Pandemie ist es ausnahmsweise möglich, die Therapie im Heilmittelbereich der Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie als Teletherapie, also mit „Videoübertragung“ durchzuführen.

Von den Videoübertragungen der so durchgeführten Terminen werden von der Praxis keine Daten digital gespeichert oder veröffentlicht.

Die Bestätigung der durchgeführten Therapie kann auch auf elektronischem Wege erfolgen, z.B. per E-Mail an die Praxisemailadresse sowie ausgedruckt per Post bzw. per Fax gesendet werden

Die Praxis stellt ein Muster für die Bestätigung vorab per E-Mail zur Verfügung. Diese Bestätigung wird bei der Abrechnung mit an die Krankenkassen übermittelt. Eine Kopie der E-Mail verbleibt in den Unterlagen der Praxis. Die E-Mail wird nach dem erfolgten Ausdruck unmittelbar gelöscht.

Ich stimme der Teletherapie im Rahmen dieser Ausnahmesituation zu.

Ich kann diese Zustimmung jederzeit mündlich, schriftlich oder per E-Mail für die Zukunft widerrufen.

Vor- und Nachname Patient:

Geburtsdatum:

Ort Datum Unterschrift Patient/gesetzlicher Vertreter