

## Einverständniserklärung zur Durchführung einer Videosprechstunde mit CGM ELVI

### Patient

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

**Wird von MoVA ausgefüllt**

Chiffre und Pat.-ID: \_\_\_\_\_

Für die störungsfreie Videosprechstunde ist es notwendig, dass die folgenden Rahmenbedingungen vom Behandler und Patienten eingehalten werden:

- Die Videosprechstunde wird in einem ruhigen, geschlossenen Raum mit ausreichend vorhandenem Licht durchgeführt, in dem sich keine weiteren Personen aufhalten.
- Es wird geeignete Technik verwendet.

- Mein\*e Behandler\*in hat mich über die Videosprechstunde informiert und ich möchte freiwillig daran teilnehmen.
- Ich wurde darüber informiert, dass während der Videosprechstunde mittels der Software CGM ELVI keine personenbezogenen Daten erhoben, gespeichert und weiterverarbeitet werden.
- Ich versichere keine Mitschnitte während der Videosprechstunde aufzuzeichnen.
- Ich habe die Datenschutzhinweise bzgl. der Videosprechstunde nach Art. 13 DSGVO zur Kenntnis genommen.
- Ich möchte den Zugangscode für CGM ELVI an folgende Mobilnummer oder Mailadresse erhalten:  
  
\_\_\_\_\_

### Widerrufsrecht

Sie können Ihre Teilnahme an der Videosprechstunde jederzeit mit Wirkung für die Zukunft bei Ihrer/m Behandler\*in schriftlich ohne Angabe von Gründen widerrufen, ohne dass Ihnen hierdurch persönliche Nachteile entstehen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Meine Therapie als Videosprechstunde

Sollten es Ihnen nicht möglich sein, persönlich zu uns in die Praxis zu kommen, so besteht bei uns die Möglichkeit einer Videotherapie. Hiermit können Sie flexibel und ortsunabhängig Ihre Therapiestunde wahrnehmen. Sie brauchen lediglich einen PC, Laptop, Tablet oder Smartphone mit Mikrofon und Kamera sowie eine Internetverbindung.

### Ihre Vorteile

- Einfache Anmeldung  
Füllen Sie die Rückseite dieses Flyers aus und geben Sie diesen bei uns am Empfang ab
- Keine Anfahrt zur Praxis  
Sollte es nicht möglich sein, eine Behandlung in unseren Räumen durchzuführen, können Sie dennoch Ihre Therapie fortsetzen
- Sichere Versorgung  
Verringerte Ansteckungsgefahr für alle beteiligten und Termine zur gewohnten Zeit
- Zertifizierte Datensicherheit  
Es werden keine Daten gespeichert

### Einfacher Ablauf zur Videosprechstunde

1. Registrieren Sie sich für die Videosprechstunde  
Um sich für die Videosprechstunde zu registrieren füllen Sie die den Flyer aus und geben Sie ihn an unserem Empfang ab.
2. Terminvereinbarung mit Ihrem Therapeuten  
Benachrichtigen Sie Ihren Therapeuten über die Notwendigkeit einer Videosprechstunde rechtzeitig, sodass wir den Termin planen können.
3. Anmeldung  
Sie erhalten von uns eine E-Mail oder SMS mit den temporären Zugangsdaten für Ihre persönliche Videosprechstunde. Falls Sie keine E-Mail oder SMS wünschen, können wir Ihnen die Zugangsdaten auch gerne persönlich mitteilen.
4. Videosprechstunde  
Melden Sie sich mit Ihren Zugangsdaten unter [www.visite.elvi.de](http://www.visite.elvi.de) an und betreten das digitale Wartezimmer. Ihr Therapeut wird die Videosprechstunde zur vereinbarten Zeit starten.