

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		geb. am
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum



(Arztstempel)

### Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung (TeleDoc PLUS)

Ich bin einverstanden, dass meine Daten, insbesondere meine Gesundheitsdaten im Rahmen des Versorgungsmoduls „TeleDoc PLUS“ zum Rahmenvertrag zur Umsetzung von digital gestützten Versorgungsanwendungen als Modellvorhaben nach § 64 SGB V zwischen der Kassenärztlichen Vereinigung Thüringen und der AOK PLUS durch den oben genannten Vertragsarzt zum Zweck der Befundung und Abrechnung verarbeitet werden<sup>1</sup>. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung bildet diese Einwilligungserklärung.

Die Erteilung meiner Einwilligung ist freiwillig. Die Inanspruchnahme dieses Versorgungsangebotes ist jedoch nur möglich, wenn ich meine Einwilligung erteile. Ich willige deshalb in die Datenverarbeitung im Rahmen des Versorgungsmoduls „TeleDoc PLUS“ zum Rahmenvertrag zur Umsetzung von digital gestützten Versorgungsanwendungen als Modellvorhaben nach § 64 SGB V zwischen der Kassenärztlichen Vereinigung Thüringen und der AOK PLUS ein und bestätige dies hiermit mit meiner Unterschrift.

Es ist mir bekannt, dass ich diese Einwilligungserklärung jederzeit - sowohl schriftlich als auch mündlich - bei meinem Vertragsarzt ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Durch den Widerruf dieser Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der (aufgrund dieser Einwilligung) bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Mit Zugang meines Widerrufs bei dem oben genannten Vertragsarzt ist die Beendigung der Inanspruchnahme dieses Versorgungsangebotes verbunden und meine Daten werden, soweit diese für die Erfüllung der gesetzlichen Aufgaben nicht mehr benötigt werden, gelöscht.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Patienten bzw. gesetzlichen Vertreters)

<sup>1</sup> Anmerkung: Grundsätzlich gelten die datenschutzrechtlichen Bestimmungen bei dem mittelbaren Arzt-Patienten-Kontakt im Rahmen der Video- bzw. Audiotelefonie analog dem unmittelbaren persönlichen Arzt-Patienten-Kontakt in der Arztpraxis.