



Einwilligungserklärung zur Nutzung von WhatsApp Business

Patientenname: _____

Telefonnummer: _____

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

wir bieten Ihnen die Möglichkeit, über **WhatsApp Business** mit unserer Praxis zu kommunizieren (z.-Bsp. Terminabsprachen, bitte beachten Sie:

- WhatsApp ist ein externer Dienstleister, auf dessen Datenverarbeitung wir keinen vollständigen Einfluss haben
- Wir empfehlen, keine sensiblen Gesundheitsdaten (Diagnosen, Befunde) über WhatsApp zu übermitteln.

Rechtsgrundlage: Ihre freiwillige Einwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO. Sie können diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen (z.-B. per E-Mail oder telefonisch).

Ich willige ein, dass die Praxis Physiotherapie Claudia Berger mich über WhatsApp Business kontaktieren kann:

Ja, ich stimme zu.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Physiotherapie
Claudia Berger

- Krankengymnastik
- Massagetherapie
- Manuelle Therapie
- Manuelle Lymphdrainage
- Schlingentherapie
- Traktionsbehandlung
- Wärmetherapie
- Kältetherapie
- Kiefergelenktherapie
- Rückenschule
- Elektrotherapie
- Sportphysiotherapie
- Kinesio Taping
- Dorn-Breuss Therapie
- Hausbesuche

Bahnhofstr. 23
04758 Oschatz
Tel.: 03435 - 62 94 510

info@claudis-physiotherapie.de
www.claudis-physiotherapie.de