

Praxis für Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie

Olewiger Str.16, 54295 Trier · Tel. 0651 - 15 06 10 34

Yael Amanda Creutzfeldt

Diplom-Kunsttherapeutin

Approbierte Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin

LANR: 7837 976 69 · BSNR: 507100400

.....

Informationen zur Kontaktaufnahme

Zur Kommunikation mit der Praxis bitte ich,

Name

Vorname

folgende Kontaktdaten zu nutzen:

Festnetz Nummer.....

Mobilfunk Nummer.....

Es besteht die Möglichkeit mit der Praxis auch digital zu kommunizieren. Diese Kommunikationswege werden im Wesentlichen für Terminabsprachen und andere organisatorische Abstimmungen genutzt. Sensible persönliche Daten werden nicht digital versendet.

Über die prinzipielle Unsicherheit der verschiedenen digitalen Kommunikationswege wurde ich informiert.

Ich bin mit der Nutzung folgender Kommunikationswege einverstanden:

Telefon über oben angegebene Telefonnummer(n)

SMS

E-Mail, mit folgender E-Mail-Anschrift:

Videodienstanbieter red medical

Sonstiges

Diese Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich zurücknehmen.

.....

Ort

Datum

..... |

Unterschrift Patient/in

Unterschrift Sorgeberechtigte/r (bei Minderjährigen)