

Edisonstraße 7a 84453 Mühldorf am Inn Tel.: 08631-1664694

Fax: 08631-1664695 E-Mail: praxis@med-pam.de

<u>Einwilligung zum Einsatz des KI-Tools jameda Noa Notes zur</u> <u>Aufzeichnung und Zusammenfassung unserer Gespräche</u>

Im Rahmen meiner Sprechstunden verwende ich ab sofort standardmäßig und einheitlich das Tool jameda Noa Notes, das mich bei der Erstellung der Notizen und der Zusammenfassung unserer Konsultation unterstützt, wodurch ich mich noch besser auf Sie als Patienten konzentrieren kann. Mit Ihrem Einverständnis zeichnet dieses Tool den Ton unserer Gespräche auf und fasst diese mithilfe einer künstlichen Intelligenz (KI)-Technologie zusammen. Ihre Daten werden durch strenge Sicherheitsmaßnahmen geschützt, um ihre Vertraulichkeit zu gewährleisten. Hierfür benötige ich Ihre ausdrückliche Einwilligung, um die gewohnte Qualität Ihrer medizinischen Betreuung weiterhin gewährleisten zu können. Zur Qualitätssicherung werden die Aufnahmen für einen kurzen Zeitraum von höchstens einem Monat und die Transkriptionen für einen Zeitraum von höchstens einem Jahr gespeichert. Ich werde Ihre aus der Aufzeichnung resultierenden medizinischen Aufzeichnungen so lange aufbewahren, wie Sie mein Patient sind und wie durch die einschlägigen Gesundheitsvorschriften festgelegt.

□ lch stimme zu		
□ lch stimme nicht zu		
Name Vorname:	, geb	
rvame, vomame	, gob	
Straße, PLZ und Ort:		

Datum, Ort, Unterschrift des Patienten bzw. gesetzlichen Vertreter