

# Aufnahme Verzeichnisdienst

MedEcon Telemedizin GmbH  
Gesundheitscampus-Süd 17  
44801 Bochum  
Fon: +49 234 97836-36  
Fax: +49 234 97836-66  
[info@medecon-telemedizin.de](mailto:info@medecon-telemedizin.de)

## Aufnahme einer neuen Institution in den Verzeichnisdienst

**Institution:** \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

### Organisatorischer Ansprechpartner (z.B. für Kooperationsabsprachen, etc.)

Abteilung: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Ansprechpartner für die Anforderung von Bildern in Ihrem Haus

Abteilung: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Dienstzeiten:

Tag	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
von - bis							

### Außerhalb der o.a. Dienstzeiten

Abteilung: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Einwilligung zur Verarbeitung von Daten (gem. DSGVO) durch die MedEcon Telemedizin GmbH:

Die hier eingetragenen Personen sind damit einverstanden, dass ihre personenbezogenen Daten für die Kommunikation im connect MT den anderen Teilnehmern in Form eines Teilnehmerverzeichnisses (pdf) sowie in elektronischer Form (Mail-Gateway) veröffentlicht werden. Zudem werden an die mitgeteilten E-Mail-Adressen Neuigkeiten des Verbundes und die aktuellen Listen versendet. Wünscht die betroffene Person diese Nutzung nicht, kann sie dies per E-Mail an [info@medecon-telemedizin.de](mailto:info@medecon-telemedizin.de) mitteilen. Die Daten werden dann für alle oder einzelne Verarbeitungen gelöscht.

Bitte die Abteilungen und Ansprechpartner eintragen, die ggf. von anderen Teilnehmern angefragt werden sollen bzw. können (Konsile, Verlegungen, ...)

Abteilung: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Dienstzeiten:**

Tag	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
von - bis							

Abteilung: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Dienstzeiten:**

Tag	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
von - bis							

Abteilung: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Dienstzeiten:**

Tag	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
von - bis							

Anmerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<b>Zurücksenden an:</b>	MedEcon Telemedizin GmbH Gesundheitscampus-Süd 17, 44801 Bochum Fax: (0234) 97836-66, E-Mail: <a href="mailto:info@medecon-telemedizin.de">info@medecon-telemedizin.de</a>
<b>Ansprechpartner:</b>	Marcus Kremers, Telefon 0234 97836-36 bzw. 0151 27605562