

Haftungsausschluss x

Der/Die Unterzeichnete, , geboren in , am / / , wohnhaft in , Straße/Platz , Hausnummer , Steuernummer , erklärt hiermit, heute ein Elektromyographie-Holter-Gerät, Modell dia-BRUXO, von der Gesundheitseinrichtung erhalten zu haben.

Der/Die Unterzeichnete erklärt, über Folgendes informiert worden zu sein:

- Zweck und Anwendungsweise des dia-BRUXO-Geräts.
- Vorsichtsmaßnahmen, die während der Nutzung des Geräts zu treffen sind.
- Modalitäten für die Rückgabe des Geräts.
- Haftung bei Beschädigung oder Verlust des Geräts.

Der/Die Unterzeichnete verpflichtet sich:

- Das dia-BRUXO-Gerät gemäß den Anweisungen des medizinischen Personals zu verwenden.
- Das Gerät sorgfältig aufzubewahren und Stöße, Stürze oder die Einwirkung von Hitze oder Feuchtigkeit zu vermeiden.
- Das Gerät nicht zu manipulieren oder zu versuchen, es zu reparieren.
- Das Gerät im selben Zustand, in dem es übergeben wurde, zum vereinbarten Datum und zur vereinbarten Uhrzeit zurückzugeben.
- Das Aktivitätstagebuch sorgfältig ausfüllen.

Dem/Der Unterzeichneten ist bewusst, dass er/sie im Falle einer Beschädigung oder eines Verlusts des Geräts verpflichtet sein kann, der Gesundheitseinrichtung die Kosten für den Ersatz oder die Reparatur ganz oder teilweise zu erstatten.

Der/Die Unterzeichnete ermächtigt die Gesundheitseinrichtung, die vom dia-BRUXO System erfassten personenbezogenen Daten unter Einhaltung der Datenschutzbestimmungen zu verarbeiten.

Datum:

..... / /

Unterschrift:

.....

Unterschrift des Verantwortlichen der Gesundheitseinrichtung:

.....