

Name, Vorname
Anschrift
Geburtsdatum und -ort

I. HAFTUNGSAUSSCHLUSSEKTLÄRUNG

Ich versehe im Rahmen meines Studiums der Humanmedizin an der Rheinischen Friedrich-Wilhelms-Universität Bonn am

einen Praxistag als Hospitant/-in auf einem Notarzteinsatzfahrzeug (NEF) im Bonner Rettungsdienst. Bei Unfällen und Erkrankungen meinerseits sowie für Schäden, die ich im Rahmen dieses Praktikums Dritten zufüge, werde ich die Bundesstadt Bonn von allen Ansprüchen freihalten. Ausgenommen sind Schäden, die durch grobe Fahrlässigkeit oder Vorsatz entstanden sind und die Verantwortlichkeit hierfür bei der Bundesstadt Bonn liegt.

II. Datenschutz/Schweigepflicht

Ich wurde auf die Wahrung der Schweigepflicht nach § 203 StGB und die Tatsache, dass für mich umfassende Verschwiegenheit über alle Vorgänge meines Praktikums besteht, hingewiesen und verpflichtet. Diese Verpflichtung gilt gegenüber allen Personen, auch gegenüber Angehörigen von Patienten. Es ist mir bekannt, dass die Schweigepflicht auch nach Beendigung des Praktikums uneingeschränkt und zeitlich unbefristet fortbesteht.

Gemäß § 203 StGB Absatz 1 Satz 1 kann, wer unbefugt ein fremdes Geheimnis, namentlich ein zum persönlichen Lebensbereich gehörendes Geheimnis oder ein Betriebs- oder Geschäftsgeheimnis, offenbart, das ihm als Arzt anvertraut worden oder sonst bekannt geworden ist, mit Freiheitsstrafe bis zu einem Jahr oder mit Geldstrafe bestraft werden. Dem Arzt stehen hierbei ihre berufsmäßig tätigen Gehilfen und die Personen gleich, die bei ihnen zur Vorbereitung auf den Beruf tätig sind.

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Ausdrücklich erkläre ich, dass ich zur Haftungsausschlusserklärung und zur Schweigepflicht keine weiteren Fragen mehr habe.

Bonn,

.....
Praktikantin/Praktikant
Unterschrift

.....
Notärztin/Notarzt
Unterschrift