

PATHORAInstitut für Pathologie und Gewebemedizin
Gerhard-Kindler-Straße 17, 72770 ReutlingenBüro: +49 7121145074 0
info@pathora-institut.de
www.pathora-institut.de

Erklärung zur Vertraulichkeit der Befundübermittlung

**Sehr geehrte Einsenderinnen und Einsender,
Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen,
Sehr geehrte Damen und Herren,**

unsere Pathologie-Befunde enthalten personenbezogene Gesundheitsdaten, deren Schutz für uns von höchster Priorität ist und die durch das Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) sowie die Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) gesetzlich geschützt sind.

Vor der elektronischen Befundzustellung per Fax, HL7-/LDT-Schnittstelle, E-Mail, u.Ä. bitten wir Sie, diese Erklärung zur Vertraulichkeit vollständig ausgefüllt und gestempelt per Post oder Fax (07121 145074 9) an uns zurückzusenden. Für Ihre Mithilfe und Ihr Verständnis danken wir Ihnen herzlich im Voraus.

Auswahl der Befundübermittlung

Bitte wählen Sie die gewünschte Versandart und geben Sie alle relevanten Faxnummern, E-Mail-Adressen oder Kontaktpersonen an:

Fax-Nr.:

E-Mail-Adresse (verschlüsselt über KIM):

HL7, Kontaktperson:

LDT, Kontaktperson:

Sonstiges, Kontaktperson:

Erklärung

Mit dieser schriftlichen Anforderung befreie ich das PATHORA Institut für Pathologie und Gewebemedizin von den standardmäßigen datenschutzrechtlichen Auflagen sowie den sich daraus ergebenden haftungsrechtlichen Verpflichtungen und beauftrage die elektronische Übermittlung meiner Befundberichte. Mir ist bewusst, dass die Daten auf dem Transportweg potenziell durch unberechtigte Dritte eingesehen werden können.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass für die gewählte Versandart:

- Der Befundempfang vertraulich behandelt wird und sich die Empfangsgeräte (z. B. Faxgerät, PC, EDV-Server) an einem geschützten Standort befinden, der für Dritte nicht zugänglich ist.
- Ausschließlich autorisierte und zur Vertraulichkeit verpflichtete Personen Zugang zu den Empfangsgeräten haben und Einsicht in pathologisch-anatomische bzw. molekulare Befunde erhalten.

Diese Erklärung bleibt für die Dauer der Zusammenarbeit gültig, bis sie schriftlich widerrufen wird.

.....
Ort, Datum.....
Stempel, Unterschrift