

	Formblatt	Kinderendokrino- logisches Labor UNIVERSITÄTSKLINIKUM Schleswig-Holstein Campus Kiel
FB-PA 01	Datenschutzerklärung zur Übertragung von Faxbefunden	

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

um Ihnen die Ergebnisse zu den von Ihnen eingesendeten Patientenproben per Fax zusenden zu können, benötigen wir von Ihnen nachfolgende Datenschutzerklärung:

Datenschutzerklärung:

Ich wünsche die Übermittlung von Befunden per Fax an die Nummer, an die dieses Schreiben geschickt wurde.

Ich bestätige, dass dieses Fax-Gerät zu meiner Praxis / Klinik / Labor gehört. Das Gerät ist so aufgestellt, dass nur berechnigte Personen in meiner Praxis / Klinik / Labor Zugang zum Fax-Gerät haben und die Befunde für Außenstehende weder einsehbar noch zugänglich sind.

Praxis-/Klinik-/Laborstempel und Unterschrift:

Bitte senden Sie uns dieses Schreiben mit Ihrem Stempel und von Ihnen unterschrieben per Fax zurück.

Vielen Dank und mit freundlichen Grüßen

Prof. Dr. P.-M. Holterhus

Pädiatrische Endokrinologie & Diabetologie

Tel.: (0431) 500-20271 (Labor)

Fax: (0431) 500-20274 (Fax Labor)

E-Mail: paedendolab.mvz.kiel@uskh.de

Wir planen, künftig die Befunde über verschlüsselte Emails elektronisch zu versenden. Als Vorbereitung hierzu möchten wir Sie freundlich bitten, uns eine Praxis-, Klinik-, Stations- oder Ambulanz-Email-Adresse mitzuteilen, die wir verwenden können. Bitte tragen Sie diese Email-Adresse leserlich in das Feld ein:

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an Frau Beate Mohr, Sekretariat der päd. Endokrinologie und Diabetologie unter: Tel.: 0431-500-19017.

Gültigkeit	Bearbeiter/in	Geprüft	Version/Datum	roXtra ID	Seite
<i>gültig seit 29.07.2024.</i>	<i>Baierbach, Veronika</i>	<i>Kulle, Alexandra</i>	<i>004/07.2024</i>	524133	1 von 1