

Einverständniserklärung / Datenschutz

donna ist ein Programm der Krebsliga Ostschweiz, die im Auftrag der Kantone St. Gallen, Graubünden, Bern, Solothurn, Appenzell Innerrhoden und Appenzell Ausserrhoden ein qualitätsgesichertes Mammografie-Screening organisiert.

Wir unterliegen dabei den strengen Vorgaben des Datenschutzes.

Da wir keine medizinische Praxis sind, in welcher der direkte Befundaustausch obligatorisch ist, benötigen wir die beigefügte Einverständniserklärung der jeweiligen Patientin, um die gewünschten Unterlagen / Bilder weitergeben zu dürfen.

Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Freundliche Grüsse

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'G. Reutter'.

Dr. med. Gerold Reutter
Medizinische Programmleitung

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'A. Eichenberger'.

Dr. Alena Eichenberger
Programmleitung

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Vorname / Name:

Geburtsdatum:

Adresse:

PLZ/Ort:

Datum:

Unterschrift:

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meinem Arzt / meiner Ärztin die Befunde und Bilder aus meiner Untersuchung im Screening-Programm zugestellt werden.

**Name / Adresse Arzt/Ärztin:
(Praxisstempel)**