

Déclaration de consentement / protection des données

Chère consoeure, cher confrère,

donna est un programme de la Ligue contre le cancer de Suisse orientale, qui organise un dépistage par mammographie de qualité contrôlée sur mandat des cantons de Saint-Gall, des Grisons, de Berne, de Soleure, d'Appenzell Rhodes-Intérieures et Extérieures.

Nous sommes soumis à des exigences strictes en matière de protection des données. Comme nous ne sommes pas un cabinet médical, où la transmission directe des résultats est obligatoire, nous avons besoin de la déclaration de consentement ci-jointe, dûment remplie par la patiente, afin d'être autorisés à transmettre les documents/images demandés.

Nous restons à votre disposition pour toute question.

Meilleures salutations,



Dr Gerold Reutter
Responsable médical du programme



Dr Alena Eichenberger
Responsable du programme

DÉCLARATION DE CONSENTEMENT

Prénom / Nom :

Date de naissance :

Adresse :

NPA/Localité :

Date :

Signature :

Par la présente, j'accepte que les résultats et les images de mes examens soient transmis à mon médecin dans le cadre du programme de dépistage.

**Nom / adresse du médecin traitant :
(Tampon du cabinet)**