

Datenschutzerklärung für Befundversand per verschlüsselter E-Mail

1. Wir bitten das Zentrum für Pathologie des Klinikums Bremen-Mitte

- Zentrum für Pathologie / MVZ Fachärzteezentrum Hanse, Abteilung Pathologie
- Sektion für Neuropathologie / Ermächtigungsambulanz Frau Dr. Gies

uns die Befunde unserer Patienten per verschlüsselter E-Mail zu übermitteln.

Die Befunde sollen an folgende E-Mail-Adresse gesendet werden:

E-Mail-Adresse: _____

2. Ich / wir versichern, dass die einsprechenden E-Mails nur autorisierten Personen zugänglich sind. Dritten ist es nicht möglich, an die Patientendaten zu gelangen.

3. Diese Erklärung ist gültig für die Dauer der Zusammenarbeit, bzw. bis sie schriftlich widerrufen wird.

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel

Dokumentenstatus: Freigegeben	Wiedervorlagestatus: Gültig bis 09.08.2024
Erstellt von: Becker, Markus	Gültig bis: zu Erstellung einer neuen Version
Geprüft von: Onnen, Uta	Dateiname: 15a Datenschutzerklärung Befundversand per verschlüsselter E-Mail
Freigegeben von: Gies, Ursula	Seite 1 von 1