

Münster, den

An

FAX-Nr.:

Befundzustellung per Telefax

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

unsere Befunde werden Ihnen im Original zugestellt. Vorab faxen wir Ihnen gerne Ihre Befunde zu. Dafür muss aus datenschutzrechtlichen Gründen gewährleistet sein, dass das empfangende Faxgerät einzig Ihnen als Ärztin/Arzt und Ihren zur Verschwiegenheit verpflichteten Mitarbeitern zugänglich ist.

Bei unserer letzten Datenschutz-Überprüfung fiel uns auf, dass wir von Ihnen noch nicht die geforderte schriftliche Bestätigung darüber haben, dass Ihr Faxgerät mit der oben genannten Nummer Unbefugten nicht zugänglich ist und damit den Anforderungen des Datenschutzgesetzes genügt.

Wir dürfen Sie daher bitten, uns dieses durch Ihre Unterschrift zeitnah zu bestätigen.

Gleichzeitig möchten wir Sie darauf hinweisen, dass Hinweise u. a. über die Behandlung und Einsendung von Gewebeprobe, über den Umgang mit Formalin und die Zusammenarbeit mit den Konsilpartnern auf unserer Homepage www.patho-muenster.de im Internet hinterlegt sind.

Mit bestem Dank im Voraus sowie mit kollegialen Grüßen

Prof. Dr. H.-U. Kasper

Hiermit bestätige ich, dass das Faxgerät mit der oben genannten Nummer Unbefugten nicht zugänglich ist und damit den Anforderungen des Datenschutzgesetzes genügt.

Datum

Unterschrift

Stempel

Bitte per Rückfax an: 0251-7640376

