

Einwilligung zum Import radiologischer Bilder

Patient/in¹:

Ev. Daten des Elternteiles/gesetzlichen Vertreter:

Vorname / Name _____ geboren am _____

Man beantragt für Zwecke der Diagnose und Behandlung

(anfordernde Abteilung: _____)

die digitale Übermittlung in das Roentgenbilderarchiv des Südtiroler Sanitätsbetriebes der radiologischen Bilder sowie der dazugehörigen Stammdaten:

- enthalten auf der/den CD(s) (Nr. CD _____)
- über Token abrufbar ² _____, Klinik _____

Der/Die Patient/in bestätigt, dass die Untersuchung innerhalb der letzten 45 Tage durchgeführt oder reaktiviert wurde (falls die Untersuchung nicht online verfügbar ist, wird sie nicht hochgeladen).

In diesem Zusammenhang **erkläre** ich, dass ich darüber informiert wurde, dass die im System des Radiologischen Dienstes des Südtiroler Sanitätsbetriebes erfassten Daten unter Berücksichtigung der Richtlinien zur Aufbewahrung der Dokumentationen des Südtiroler Sanitätsbetriebes (sogenannter Skartierungsplan) zum Schutz des Dokumentenvermögens aufbewahrt werden. Falls die CD(s) nicht innerhalb von 90 Tagen nach ihrer Abgabe abgeholt werden, werden diese entsorgt.

VOLLMACHT

Hiermit beauftrage ich:

die Abteilung für _____

Herrn / Frau _____,

geboren in _____ am _____,

identifiziert durch das Dokument _____ Nr. _____,

meine CD/Token abzugeben und/oder abzuholen

und lege hierfür die Kopie meines gültigen Ausweises bei.

Datum ___/___/_____

Unterschrift des Patienten und/oder
des Vormunds/Bevollmächtigter/Ausübende/r der elterlichen Verantwortung

¹ Siehe Anlage (Dokument oder Gesundheitskarte)

² Nur auszufüllen, wenn das Originalformular fehlt