PATHOLOGIE SPEYER
Prof. Dr. med Timo Gaiser
Dr. med. Johannes Schwaab
Dr. med. Ulrike Zacher
Prof. Dr. med. Thomas Schubert

Fachärzte für Pathologie
Gemeinschaftspraxis
Alter Postweg 1, 67346 Speyer
Postfach 1165, 67321 Speyer
Tel. 0 62 32-62 440-0
Fax 0 62 32-62 440-33

Einverständniserklärung:

Mit dieser schriftlichen Anforderung, die ich mittels Post (Pathologie Speyer, Alter Postweg 1, 67346 Speyer) oder Fax (+49-(0)6232-6244033) an die Pathologie Speyer sende, befreie ich die Pathologie Speyer von den üblichen datenschutzrechtlichen Auflagen sowie den sich daraus ergebenden haftungsrechtlichen Auflagen/Festlegungen. Ich gehe damit das Risiko ein, dass die Daten auf dem Transportweg ggf. durch nicht berechtigte Dritte eingesehen werden können. Der Versand erfolgt nur bei vollständig ausgefüllter Erklärung und Einreichung aller benötigten Dokumente (Personalausweis bei privater Anforderung).

_____ _____ _____
Name Vorname Geburtsdatum

_____
Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Stadt, Land)

Ich erkläre mich einverstanden, dass das von mir

- ○ entnommene Material (Nassmaterial sofern noch vorhanden)
- ○ Paraffinblockmaterial Begründung für Blockversand:_____
- ○ Schnittpärparate (Anzahl der Präparate:_____)
- ○ Befundkopien

von Pathologie Speyer, Alter Postweg 1, 67346 Speyer

- ○ zur konsiliarischen Mitbegutachtung
- ○ im Rahmen einer Studie (umsatzsteuerpflichtig)
- ○ zur Weiterbehandlung durch neue Ärzte

wie folgt übermittelt wird:

- ○ Postversand an die oben genannte Adresse
- ○ Postversand an folgende Empfänger-Adresse:

_____
Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Stadt, Land)

- ○ Fax/Email an folgende Nummer/Adresse: _____

Angaben zum Kostenträger (Die Abrechnung kann nur auf Privatrechnung erfolgen!)

_____
_____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Patient/-in