



Universitätsklinikum Carl Gustav Carus • Fetscherstr. 74 • 01307 Dresden

Einverständniserklärung zur Datenübermittlung

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefonnummer:

1. Einverständnis zum Datenaustausch mit dem Hausarzt und anderen behandelnden Ärzten und Krankenhäusern

Ich willige ein, dass das NCT/UCC mit meinen behandelnden Ärzten und Kliniken zu Dokumentations- und Weiterbehandlungszwecken sowie zur tumorbezogenen Verlaufsuntersuchung Befunde, Bilder und Daten bis auf Widerruf austauschen (d. h. anfordern bzw. übermitteln) kann.

ja nein

Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

2. Einverständnis zur Demonstration von Daten, Befunden, Bildgebung in der Tumorkonferenz

Ich willige ein, dass für die Erstellung eines individuellen Therapiekonzeptes meine Daten im Tumorboard zur interdisziplinären therapeutischen Entscheidungsfindung demonstriert werden dürfen.

ja nein

Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

3. Datenübermittlung an das Klinische Krebsregister Dresden im Rahmen der Meldepflicht des Sächsischen Krebsregistergesetzes

Ich bin darüber informiert worden, dass meine tumorbezogenen Daten unter Gewährung des Datenschutzes entsprechend des Sächsischen Krebsregistergesetzes verpflichtend an das Klinische Krebsregister Dresden weitergeleitet werden. Das beinhaltet auch die Information zu meinem Widerrufsrecht sowie meinen Auskunftsanspruch zu den dort gespeicherten Daten

4. Das Informationsblatt zur Datenübermittlung an das Klinische Krebsregister habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort / Datum

Unterschrift Patient
oder ein gesetzlicher Vertreter

Universitätsklinikum
Carl Gustav Carus Dresden
an der Technischen
Universität Dresden
Anstalt des öffentlichen Rechts
des Freistaates Sachsen

Fetscherstraße 74
01307 Dresden
Telefon (0351) 458-0



Gemeinsame Einrichtung von:
Medizinischer Fakultät

Universitätsklinikum
Carl Gustav Carus

und Partnern

gefördert durch:



Vorstand:

Prof. Dr. med. D. Michael Albrecht
(Medizinischer Vorstand)
Janko Haft (Kaufmännischer Vorstand
kommissarisch)

Vorsitzender des

Aufsichtsrates:
Prof. Dr. G. Brunner

Bankverbindungen:

Commerzbank AG
Konto-Nr. 509 050 700
BLZ 850 800 00
SWIFT-BIC DRES DE FF 850
IBAN DE68 8508 0000 0509 0507 00

Ostsächsische Sparkasse Dresden
Konto-Nr. 3120137781
BLZ 850 503 00
SWIFT-BIC OSDD DE 81
IBAN DE28 8505 0300 3120 1377 81

Deutsche Kreditbank AG
Konto-Nr. 11 207 370
BLZ 120 300 00
SWIFT-BIC BYLADEM1001
IBAN DE78 1203 0000 0011 2073 70

USt-IDNr.: 140 135 217
USt-Nr.: 201 145 00020