

## **Vollmacht zur Abholung von Befunden und Bildmaterial durch Angehörige und andere Personen**

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

nach der neuen Datenschutzgrundverordnung dürfen wir keine Befunde und CDs ohne Ihre ausdrückliche Einwilligung an Angehörige oder andere Personen zur Abholung herausgeben.

Wenn Sie dies wünschen, füllen Sie bitte die nachstehende Einwilligungserklärung aus und unterzeichnen diese.

Wir weisen darauf hin, dass auf Basis der ausgehändigten Dokumente ein Rückschluss auf das jeweilige Krankheitsbild möglich sein kann.

Teilen Sie bitte der abholenden Person mit, dass sie sich bei Abholung ausweisen muss.

Ohne die unterschriebene Einwilligungserklärung ist keine Abholung von Befunden und CDs durch Angehörige oder andere Personen möglich.

### **Einwilligungserklärung:**

---

**Ich (Name, Vorname und Geburtsdatum)**

bin damit einverstanden, dass meine nachfolgend angegebenen Unterlagen ausgehändigt werden dürfen an:

---

**Name, Vorname und Geburtsdatum,**

**Die Einwilligung gilt für folgende Untersuchungsunterlagen:**

---

**Ich habe die oben genannten Hinweise gelesen und verstanden.**

**Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.**

---

**Datum, Unterschrift Patientin/Patient**

## Informationen zur Erhebung der personenbezogenen Daten aufgrund Art. 13 DSGVO:

### 1. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen:

Radiologische Praxis Hofbauer Danz Fischer  
Tilsiter Str. 3  
71065 Sindelfingen

### 2. Datenschutzbeauftragter

Zimmer EDV GmbH  
Steffen Zimmer  
Esslinger Str. 69  
72124 Pliezhausen  
dsb-team@zimmeredv.de

### 3. Zweck:

Vertragserfüllung, Sicherstellung der Vertraulichkeit bei der Weitergabe von Daten

### 4. Rechtsgrundlage:

Art. 6 (1) a DSGVO

### 5. Kategorien der personenbezogenen Daten

Name, Vorname, Geburtsdatum (Patient und Empfänger), Untersuchungsgegenstand, Untersuchungsdaten

### 6. Empfänger der Daten

Radiologische Praxis Hofbauer Danz Fischer

### 7. Übermittlung in ein Drittland

nein

### 8. Dauer der Speicherung

10 Jahre (Ablage in der Patientenakte)

### 9. Betroffenenrechte

Nach der EU-Datenschutzgrundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:

Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO).

Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO).

Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO).

### Widerrufsrecht bei Einwilligung

Wenn Sie in die Verarbeitung durch die Radiologische Praxis Hofbauer Danz Fischer durch eine entsprechende Erklärung eingewilligt haben, können Sie die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt