Regionalspital Surselva AG
Spitalstrasse 6
7130 - Ilanz

Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung/-übermittlung für Patienten

Zur Erfüllung unserer Aufgaben können folgende Datenverarbeitungen erforderlich sein:

Es werden keine einwilligungspflichtigen Verzeichnisse geführt.

Einwilligungspflichtige Datenübermittlungen			
Datenkategorie	Datenbeschreibung	Empfänger	Zweck
Behandlungsdaten, Austrittsbericht, OP-Bericht, Sprechstundenbericht,	Diagnosen, Beurteilungen, Verlauf, Medikamente, Procedere, Zusammenfassung der Krankengeschichte, Radiologische Bilder	Vor- und nachbehandelnde Dienstleister im Behandlungsprozess des Patienten	Patientensicherheit, Überweisung, Konsilium, EPD-Versand
Behandlungsdaten, Austrittsbericht, OP-Bericht, Sprechstundenbericht,	Diagnosen, Beurteilungen, Verlauf, Medikamente, Procedere, Zusammenfassung der Krankengeschichte, Radiologische Bilder	Dritte Leistungerbringer	Zuweisung, Dienstleistungen (z.B. Sozialdienst, Seelsorge, Fahrdienst)
Labordaten	beispielsweise Blutwerte, Harnwerte	Dritte Leistungserbringer, Externe Labore	Laboranalysen
Versicherung-Ausweiskopien	Identifikationausländischer Patienten für Abrechnungsstelle	Gemeinsame Einrichtung KVG	Abrechnung für ausländische Patienten im Rahmen der EuropäischenKrankenversicherungskarte (EHIC)

Alle darüber hinausgehenden personenbezogenen Daten sind von dieser Einwilligung ausgenommen. Ich nehme überdies zur Kenntnis, dass die gegenständliche Einwilligung jederzeit ganz oder teilweise widerrufen werden kann, ohne dass die Rechtmässigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird.

Hiermit willige ich in die Verarbeitung/Übermittlung meiner oben angeführten Daten ein.

_____

Vorname, Name des Zeichnungsberechtigen

Ort, Datum _____ Unterschrift _____