

### Erklärung betreffend das

- Einverständnis der Patientin zur direkten Übermittlung von Befunden und Berichten an den Tumordokumentar des Brustzentrums Basel am Bethesda Spital („BZ“)
- Einverständnis der Patientin zur Datenweitergabe an Register (z.B. Krebsregister, Datenbank der SGS, Dokumentation von Nachsorgedaten in der Tumordokumentation „ODS“ des Brustzentrums Basel)

### Angaben zum behandelnden Arzt (hiernach als „Arzt“ bezeichnet)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

### Angaben zur Patientin (hiernach als „Patientin“ bezeichnet)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

### Erklärung/Bestätigung des Arztes

Ich bestätige hiermit, dass ich die Patientin, welche sich bei mir in Behandlung befindet, darüber aufgeklärt habe, dass

- der Tumordokumentar des Bethesda Spitals („**Tumordokumentar**“) die Krankengeschichte der Patientin im elektronischen Universalarchiv des Bethesda Spitals zentral anlegt und verwaltet;
- die Befunde und Berichte der am oder der für das BZ tätigen Ärzte und des weiteren medizinischen Fachpersonals, einschliesslich die Befunde und Berichte des Personals der Viollier AG, welche histopathologische und zytologische Untersuchungen im Rahmen der am BZ geltenden Prozesse durchführt, direkt an den Tumordokumentar geschickt werden;
- die Krankengeschichte sämtlichen am oder für das BZ tätigen Ärzte und dem weiteren medizinischen Fachpersonal zugänglich ist; und
- personen – und krankheitsbezogene Daten ausschliesslich an dafür zuständige und beauftragte Register (z.B. Krebsregister, Datenbank der Schweizerischen Gesellschaft für Senologie „SGS“, Dokumentationssystem des Brustzentrums „ODS“) weitergegeben werden.

Die Patientin hat nach der durch mich erfolgten Aufklärung der hiervor in (i), (ii), (iii) und (iv) geschilderten Vorgehensweise zugestimmt.

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Arztes \_\_\_\_\_