

EINVERSTÄNDNIS- ERKLÄRUNG

zur Befundübermittlung
per Post / Fax und Digital

DECLARATION OF CONSENT

for the Delivery of Results
via Post / Fax and Online

IHR LABOR 1100

Dr. Michael Odpadlik,

Rotenhofgasse 14, 1100 Wien, F: +43 1 604 91 19 32

Name (Blockbuchstaben) / Name (in block capitals):

Geburtsdatum / Date of Birth:

Protokoll-Nr. / Protocol Nr.:

Ich wünsche, dass mein Befund an die unten an-
geführte Adresse übermittelt wird

I hereby request my results to be delivered to the
address indicated below

an die medizinische Einrichtung / to the following medical institute:

per Post, Adresse / to the following postal address:

per Fax, Faxnummer / to the following fax number:

Download auf BefundPost.at (*) / digitally, via BefundPost.at (*)

E-Mail Adresse / e-mail address:

Datum / Date:

Unterschrift des Patienten / Signature of Patient:

(*) HINWEIS: Die elektronische Befundabfrage per BefundPost erfolgt unter Zuhilfenahme von Dienstleistungen eines Partnerunternehmens, Zweieck Qt-Experts GmbH & Co KG, Tuchlauben 7a, 1010 Wien, Österreich. Wir haben mit dem Dienstleister die gesetzlich erforderlichen Vereinbarungen und Sicherheitsvorkehrungen getroffen, um ein angemessenes Datenschutzniveau sicherzustellen. Der Datenaustausch erfolgt in gesicherter und verschlüsselter Form. Wenn Sie mit der Weiterleitung Ihrer Daten an unseren Partner nicht einverstanden sind, stehen Ihnen weiterhin die anderen oben genannten Optionen oder die persönliche Abholung Ihres Befundes offen. Sie können Ihr Einverständnis zur elektronischen Befundabfrage jederzeit per E-Mail an info1100@ihrlabor.at widerrufen. Ab dem Zeitpunkt Ihres Widerrufs ist die elektronische Befundabfrage nicht mehr möglich.

(*) PLEASE NOTE: The electronic access to your results via BefundPost is available with the help of a third party Service Provider, Zweieck Qt-Experts GmbH & Co KG, Tuchlauben 7a, 1010 Vienna, Austria. The Service Provider and we have made the necessary arrangements and taken the safety precautions required by law in order to ensure the adequate level of data privacy. Data is exchanged in a safe and encrypted format. If you do not consent to the transmission of your data to our Service Provider, the other options are still available to you. You can also pick up your results in person. You may revoke your consent to the electronic transmission of your results any time in writing – please send an email to the following address: info1100@ihrlabor.at. As soon as we receive such revocation of consent, your data will not be accessible electronically.