

Patientin/Patient (Aufkleber oder Druckschrift)

Name, Vorname

Geburtsdatum



Information Krebsregister

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

die behandelnden Ärzte und Krankenhäuser sind seit 2018 gesetzlich verpflichtet, die Daten zu Ihrer Krebserkrankung an das zuständige Krebsregister zu übermitteln.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie über das Auskunftsrecht sowie über die Möglichkeit des Widerspruchs gegen die dauerhafte Identitätsdatenspeicherung informiert wurden.

Patienteninformation und Widerspruchsformular finden Sie unter www.krebsregister-thueringen.de/index.php/fuer-patienten/

Ort, Datum

Unterschrift Patientin/Patient