

Absender:

Praxis \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

An:

Zahnarztpraxis für Kinder  
Ralf Gudden  
Luisenstraße 111a  
47799 Krefeld

Fax: 02151/ 360 29-29

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

### Anforderung Röntgenbilder

**Patient:** \_\_\_\_\_

geb. \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Zahnarztpraxis für Kinder Ralf Gudden,

in Ihrer Praxis sind bei o.g. Patienten Röntgenbilder angefertigt worden.

Gem. § 28.6 und 8 Röntgenverordnung (RöV) bitten wir um Überlassung/Zusendung dieser Aufnahmen.

Uns ist bekannt, dass die Übermittlung der Röntgenbilder auf CD Rom erfolgen wird.

Wir erklären außerdem, dass der Patient uns gegenüber der Praxis Ralf Gudden von der Schweigepflicht entbunden hat und wir berechtigt sind diese Aufnahmen anzufordern.

#### Zitate aus der Röntgenverordnung

##### §28.6

Sofern die Übermittlung durch Datenübertragung erfolgen soll, müssen dem jeweiligen Stand der Technik **entsprechende Maßnahmen zur Sicherstellung von Datenschutz und Datensicherheit** getroffen werden, die insbesondere die Vertraulichkeit und Unversehrtheit der Daten gewährleistet; **bei der Nutzung allgemein zugänglicher Netze sind Verschlüsselungsverfahren anzuwenden.**

##### §28.8

Wer eine Person mit Röntgenstrahlung untersucht oder behandelt, hat einem diese Person später untersuchenden oder behandelnden Arzt oder Zahnarzt **auf dessen Verlangen** ... Röntgenbilder vorübergehend zu überlassen.

Mit kollegialen Grüßen

\_\_\_\_\_