



Deutsche Assoziation für Fuß und Sprunggelenk e.V.
- Vertrauensstelle der D.A.F. e.V. -
Alter Markt 9-13
42275 Wuppertal

Einrichtung eines Zugangs zum Endoprothesenregister der Deutschen Assoziation für Fuß und Sprunggelenk e.V.

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Einrichtung eines Online-Zugangs für das Sprunggelenkendoprothesenregister der D.A.F..

Mir ist bekannt, dass es erforderlich ist, die Patienten über die Teilnahme am Register aufzuklären und eine schriftliche Einverständniserklärung von den Patienten einzuholen, da es sich um ein freiwilliges Register handelt. Der Patientenaufklärungsbogen, die Erhebungsbogen und die Einverständniserklärungen können über den Link auf der Homepage der D.A.F. heruntergeladen werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die Patienten, von denen Erhebungsbogen angelegt werden, unter Verwendung des Patienteninformationsbogens und der IDES Bögen aufgeklärt wurden und eine schriftliche Einverständniserklärung, Datenschutzerklärung, Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärung vorliegt.

Leiter der Abteilung / Sektionsleiter / Praxisinhaber/ Registerbeauftragter der
Einrichtung:

Frau Herr

Prof. PD Dr. med.

Name: _____ Vorname: _____

Einrichtung: _____

Abteilung: _____

Strasse: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Tel. für interne Korrespondenz: _____

Tel. für Patientenfragen: _____ Fax: _____

E-Mail für **interne Korrespondenz**: _____

E-Mail für **externe Anfragen**: _____

abweichender Name des Ansprechpartners: _____

**Mit der Veröffentlichung der Kontaktdaten unserer Einrichtung (Name der
Einrichtung, offizielle Kontaktdaten und Ansprechpartner) auf der
Registerhomepage bin ich einverstanden:**

Ja

nein

.....
(Ort, Datum Unterschrift des verantwortlichen Arztes)