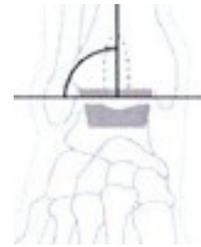




D.A.F.

Deutsche Assoziation für
Fuß und Sprunggelenk e.V.



Deutsche Assoziation für
Fuß und Sprunggelenk e.V.
Straße des 17. Juni 106 – 108
10623 Berlin

**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 Patientenanfragen: _____ 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)