



PD Dr. med. K. Schmidt
-DGORh-Komplikations-Register-
Katholisches Krankenhaus
Dortmund-West
Zollernstr. 40
44379 Dortmund

Einrichtung eines Zugangs zum Komplikations-Register der Deutschen Ges. f. Orthopädische Rheumatologie DGORh

Sehr geehrter Herr PD Dr. Schmidt,

hiermit beantrage ich die Einrichtung eines Online-Zugangs für das o. a. Register.

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 Erhebungsbögen und die Einverständniserklärungen können über den Link auf der Homepage des DGORh-Registers 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)