

Arzt-ID:

Patienten-ID:

**Anmeldung eines Patienten zur Studienteilnahme**

Datum der Dokumentation

Datum des Patienteneinschlusses

**Bitte beachten Sie, dass alle Einschlusskriterien erfüllt sein müssen, damit der Patient an der Studie teilnehmen kann.**

Der Patient erfüllt folgende Einschlusskriterien für die Studie:

Männer mit einem nachgewiesenen Prostatakarzinom  
(Einschluss ab Erstdiagnose 01.01.2022 möglich)

Alter  $\geq$  18 Jahre

Schriftliche Einverständniserklärung und Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten liegt vor.

Die für diesen Patienten dokumentierte Erstmeldung der Versus-Studie darf einmalig in das ProNAT übertragen werden.

*Hiermit bestätige ich, den Bogen vollständig und in Übereinstimmung mit den Originaldaten ausgefüllt zu haben.*

Datum, Stempel und Unterschrift des Arztes: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**Zur Patienten-Anmeldung und Überprüfung der Einschlusskriterien faxen Sie diesen Anmeldebogen bitte an die d-uo-Service-GmbH / Geschäftsstelle – Fax: 030 - 28 44 5009**

**Von der d-uo-Service-GmbH auszufüllen!**

- Patienten-Anmeldung erfolgt
- Patienten-Anmeldung abgelehnt, Patient verstößt gegen Einschlusskriterien.

Datum, Stempel und Unterschrift d-uo-Service-GmbH \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_