

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 und Frauen mit einem seit dem 01.01.2021 neu diagnostizierten Urothelkarzinom

Alter \geq 18 Jahre

Schriftliche Einverständniserklärung und Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten liegt vor.

Datenübernahme

Die für diesen Patienten dokumentierte Erstmeldung der Versus-Studie darf einmalig in das UroNAT übertragen werden (nur für d-uo-Mitglieder).

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 _____, _____