

Anmeldebogen

GestDiab- Register- Teilnehmer

Praxis Name

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefonnummer

Faxnummer

E-Mail

KV-Gebiet

GDM und schwangere Diabetikerinnen pro Quartal

Art der Einrichtung:

Diabetologische Schwerpunktpraxis

Krankenhausambulanz

sonstige Einrichtung

Kassenärztlicher Zulassungsstatus:

Hausärztlich (Allgemeinmedizin/Innere Medizin)

Fachärztlich

Krankenhaus Ermächtigung

In der Praxis zuständiger Arzt/Ärztin für das GestDiab-Register (Prüfarzt/Prüfärztin)

Name

Direkter Kontakt zum Prüfarzt/ Prüfärztin

Telefonnummer

Faxnummer

E-Mail

Weitere Ärzte

Verantwortliche Dokumentationskraft (MFA, Diabetesberater(in), Study Nurse etc.)

Name

Direkter Kontakt zur Dokumentationskraft

Telefonnummer <input type="text"/>	Faxnummer <input type="text"/>	E-Mail <input type="text"/>
------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------

Stellvertretende Dokumentationskraft

Name

An wen sollen Informationen von winDiab bzw. evtl. Rückfragen von winDiab gehen?

Name

Telefonnummer <input type="text"/>	Faxnummer <input type="text"/>	E-Mail <input type="text"/>
------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------

Bevorzugter Kommunikationsweg

Datenschutzbeauftragter der Praxis

Name

Telefonnummer <input type="text"/>	Faxnummer <input type="text"/>	E-Mail <input type="text"/>
------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------

Datenschutz

winDiab verpflichtet sich, zur Einhaltung geltenden Datenschutzrechts (Datenschutz-Grundverordnung, Bundesdatenschutzgesetz, Sozialgesetzbücher u.a.) und damit insbesondere zur datenschutzrechtlich rechtmäßigen Durchführung der Verarbeitung (das umfasst die Annahme, Speicherung, Auswertung, Weiterleitung etc.) der in Umsetzung dieser Vereinbarung – auch über Dritte – erhobenen oder mittels Datenübermittlung erhaltenen Daten.

Ich bin mit der Datenspeicherung durch die winDiab gGmbH einverstanden.

Datum

Stempel und Unterschrift