



TriNetX

TriNetX Oncology GmbH

Managing Director Andreas Weber, SVP Oncology
Heinrich-von-Stephan-Straße 5
D79100 Freiburg Germany

HRB 244006 B, Berlin Local Court (Charlottenburg)
VAT-No. DE355930105

T +49-(0)761 - 38 39 94-0
F +49-(0)761 - 20 25 11 7
oncology@trinetx.com
www.trinetx.com

Sparkasse Freiburg IBAN DE11 6805 0101 0014 2848 43
SWIFT FRSPDE66

Anmeldung zum metastasierten kastrationsresistenten Prostatakarzinoms (mCRPC) Projekts 2024

- ☐ Ja, ich nehme teil an der Machbarkeitsstudie
- ☐ Ja, ich nehme teil an dem TherapieMonitor
- ☐ Ja, ich nehme teil an beiden Phasen des Projekts

☐ Nein, ich nehme nicht teil

Name, Vorname: _____

Einrichtung: _____

Anschrift der Einrichtung: _____

E-Mail: _____

Ihre gewünschte Telefonnummer für Rückfragen und Erinnerungen: _____

Datum, Unterschrift: _____

Bitte auch Seite 2 und 3 beachten!

Bitte im Angab einer Kontakt-E-Mail für den Versand von Honorarschreiben

Sehr geehrte Damen und Herren,

um unsere Abläufe zu vereinfachen und **künftig papierlos** zu gestalten, werden wir Honorarschreiben künftig ausschließlich digital per E-Mail versenden.

Wir möchten Sie daher bitten, uns die E-Mail-Adresse mitzuteilen, an die die entsprechenden Abrechnungs- und Honorarunterlagen im Rahmen Ihrer Projektteilnahme zukünftig geschickt werden sollen.

Wir bitten Sie diese Abrechnungs-E-Mail-Adresse im untenstehenden Dokument mit einzutragen, auch wenn wir bereits über Ihre Kontodaten verfügen.

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen selbstverständlich jederzeit gerne zur Verfügung.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung und Ihre wertvolle Mitarbeit an der Studie!

Ihr TriNetX-Team

Kontoinformationen zur Honorierung

☐ Meine Bankverbindung für die Projekthonorierung ist TriNetX Oncology bekannt (keine weiteren Schritte nötig)

☐ Meine Bankverbindung für die Projekthonorierung ist TriNetX Oncology nicht bekannt oder wurde aktualisiert (bitte unten angeben)

Kontoinformationen:	Bitte ankreuzen
IBAN: _____ BIC: _____ Konto-Inhaber: _____ Abrechnungs-E-Mail: _____	
Ich bin mehrwertsteuerpflichtig: Bitte Steuernummer bzw. UST-Identifikationsnummer angeben: _____	☐ Ja ☐ Nein

Wichtig: Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Anmeldeformular zeitnah an TriNetX Oncology per E-Mail (PDF kann direkt ausgefüllt und signiert werden, oncology@trinetx.com), per Fax (0761-20 25 117) oder per Post zurück und behalten Sie eine Kopie für Ihre Unterlagen.

Datenschutz:

Wir, TriNetX Oncology GmbH, versichern hiermit, dass Ihre persönlichen Daten von uns im Einklang mit den datenschutzrechtlichen Vorgaben der DSGVO und des BDSG verarbeitet werden. Insbesondere werden die Daten vertraulich behandelt, nicht an Dritte weitergegeben und ausschließlich dazu verwendet, um Ihre Teilnahme an dem o.g. TriNetX Oncology GmbH Projekt korrekt abzuwickeln. Die Erhebung und Verarbeitung der Daten durch TriNetX Oncology GmbH im Rahmen unserer Projekte erfolgt auf Basis von Art. 6 Abs. 1 b) DSGVO. Ihre Angaben werden vor dem Zugriff Dritter nach Maßgabe der DSGVO angemessen geschützt. Wir haben geeignete Maßnahmen getroffen, um die Sicherheit der Verarbeitung personenbezogener Daten zu gewährleisten. Unsere Grundsätze der Datenverarbeitung können Sie jederzeit unter [Privacy Policy - TriNetX](#) einsehen. Dort finden Sie auch Kontaktmöglichkeiten zur Wahrnehmung Ihrer Betroffenenrechte.

Die für das o.g. TriNetX Oncology GmbH Projekt von Ihnen zur Verfügung gestellten Patientendaten werden von TriNetX Oncology GmbH ausschließlich für Zwecke der medizinischen Wissenschaft und Forschung, vor allem zur onkologischen Versorgungsforschung pseudonymisiert verarbeitet. Zum frühestmöglichen Zeitpunkt des Datenverarbeitungsprozesses werden die Daten anonymisiert und ggf. in einem letzten Schritt in anonymisierter Form an Dritte weitergegeben.

Pharmakovigilanz:

Pharmaunternehmen sind gesetzlich verpflichtet, Meldungen über unerwünschte Ereignisse, Produktbeanstandungen sowie Schwangerschaften zu erfassen und an die zuständigen Zulassungsbehörden weiterzuleiten. Sollten Sie im Rahmen des Projekts ein entsprechendes Ereignis bei einer Patientin oder einem Patienten dokumentieren, sind wir verpflichtet, diesen Fall an das verantwortliche Pharmaunternehmen weiterzugeben – unabhängig davon, ob Sie bereits selbst eine Meldung an das Unternehmen oder eine Aufsichtsbehörde vorgenommen haben. Die Meldung erfolgt anonym und im Einklang mit der berufsständischen **„Richtlinie für Studien im Gesundheitswesen zu Zwecken der Markt- und Sozialforschung“** des **Arbeitskreises Deutscher Markt- und Sozialforschungsinstitute e.V. (ADM)**.

Sollte im Anschluss an die Meldung eine Rückfrage im Sinne der Arzneimittelsicherheit notwendig sein, behält sich das Pharmaunternehmen vor, über die beauftragte Marktforschungsagentur Kontakt zu Ihnen aufzunehmen. Auch in diesem Fall bleiben Ihre Angaben selbstverständlich anonym und Ihre Identität gemäß den geltenden berufsständischen Richtlinien vollständig geschützt.