

(Stempel der anfordernden Einrichtung)

Datum:

Anforderung von Daten / Auswertungen beim Regionalen Klinischen Krebsregister Dresden

1. Gewünschte Daten / Auswertungen

Diagnose(n):

Lokalisation(en):

Zeitraum von bis

- Erstdiagnosedatum
- Behandlungsdatum

Einschluss:

- Patienten der eigenen Einrichtung
- Einzugsgebiet RKKRD gesamt
- beides

Weitere Einschlusskriterien:

Gewünschte Daten:

(Bitte nach Möglichkeit die Fragestellung mit angeben!)

- Patientenliste (nur eigene Patienten)
als Excel-Tabelle Word-Datei Ausdruck
 Sonstiges:

mit folgenden Angaben:

- Tabelle(n) mit folgendem Inhalt:

Diagramme mit folgender Darstellung

Sonstiges:

2. Vorgesehene Verwendung

Veröffentlichung
 Promotion

Vortrag
 Sonstiges:

3. Terminwunsch

4. Verpflichtung

Die anfordernde Einrichtung verpflichtet sich bei Verwendung der Daten zur Quellenangabe (Regionales Klinisches Krebsregister Dresden am Universitätsklinikum Carl Gustav Carus) und zur Übergabe einer Kopie des Vortrags/der Veröffentlichung an das RKKRD.

Die anfordernde Einrichtung garantiert die Einhaltung von Schweigepflicht und Datenschutzbestimmungen. Die anfordernde Einrichtung gibt keine personenbezogenen Daten aus dem RKKRD an Dritte weiter.

Stempel / Unterschrift
(Projektbearbeiter)

Stempel / Unterschrift
(Leiter der anfordernden Einrichtung)