

Dokumentationsbogen Registerabbruch

Bitte beachten Sie:

- Bitte nur ausfüllen, wenn ein PsoBest-Teilnehmer **vor Ablauf der 10 Jahre** aus dem Register ausscheidet.
 - **Behandlungspausen** (auch mehrjährig) z. B. wegen Beschwerdefreiheit oder bei Nicht-Erscheinen des Patienten, sind **kein Registerabbruch**.
 - Eine **Änderung der Psoriasis-Therapie** ist **kein Registerabbruch**.
 - Bei **Versterben des Teilnehmers** ist zugleich eine **SUE-Meldung** an das Register erforderlich.

Aktuelles Datum | | | | | | |

Teilnehmer-ID

Gründe für den Registerabbruch

- Explizite Rücknahme der Einwilligungserklärung durch den Teilnehmer**
 - Teilnehmer verstorben** Sterbedatum |_____|_____|_____|
 - Teilnehmer verzogen** neue Anschrift: _____

 - Andere Gründe des Teilnehmers (ohne Rücknahme der Einwilligungserklärung)**
 - Aufwand und Belastung durch Teilnahme am Register zu hoch
 - sonstiger Grund: _____
 - keine Angabe

Steht der Dokumentationsabbruch nach Ihrer Einschätzung in Zusammenhang mit dem Verlauf der bisherigen Psoriasis-Therapie?

- ja eventuell
 nein unbekannt

Bemerkungen:

Bitte faxen an: 040-7410-57227

Vielen Dank!