

## Registrierung am DHR

### Anforderung

### Informationsmaterial Anmeldung zur Schulung

**Zur Information:** Der Zugang zum DHR ist **ausschließlich** medizinischen Einrichtungen und niedergelassenen Ärzten vorbehalten, die Patienten mit Hämophilie A, Hämophilie B, von Willebrand-Syndrom und anderen Faktormangel-Erkrankungen (I, II, V, VII, X, XI, XIII) **dauerhaft** behandeln bzw. betreuen.

(**Nicht registrieren** können sich Einrichtungen, die Patienten mit diesen Krankheitsbildern nur **vorübergehend** z.B. im Rahmen eines Krankenhausaufenthaltes oder einer Konsultation behandeln.)

Bitte ausfüllen

Anrede\*

Titel

Nachname\*

Vorname\*

Name der Einrichtung\* (Klinik/Praxis)

Abteilung

Straße & Hausnummer

Postleitzahl\*

Ort\*

Telefon\* (persönliche Durchwahl)

E-Mail\* (persönlich)

Telefon (Zentrale)\*

Fax

(\* Pflichtfelder)

### Informationsmaterial

Für die Aufklärung Ihrer Patienten stellen wir Ihnen kostenfrei Informationsbroschüren zur Verfügung.

Bitte geben Sie hier die benötigte Anzahl an

#### Patienteninformation

Stück

inklusive Einwilligungserklärung

#### Elterninformation

Stück

inklusive Einwilligungserklärung

für gesetzliche Vertreter minderjähriger Patienten

### Schulung

Wir bieten virtuelle Schulungen für den Umgang mit dem dhr an. Voraussetzungen dafür sind ein internetfähiger Computer und ein Telefon, das Sie zeitgleich nutzen können. Dauer: ca. 1,5 Stunden. Gerne vereinbaren wir einen Termin mit Ihnen.

Bitte speichern Sie das Formular nach dem Ausfüllen und senden Sie es an [dhr@pei.de](mailto:dhr@pei.de)