

Eignungsformular 2016

Durch dieses Formular erklärt der behandelnde Arzt, dass einer Behandlung des nachfolgend genannten Patienten durch die nichtinvasive Vagusnervstimulation (nVNS) mit dem Medizinprodukt gammaCore® aus Sicht des behandelnden Arztes keine Bedenken entgegenstehen und dass diese Form der Therapie für den Patienten aus seiner Sicht medizinisch sinnvoll ist.

Die nichtinvasive Vagusnervstimulation mit gammaCore® hat die europäische Zulassung (CE-Kennzeichnung) für die folgenden Anwendungsgebiete im Bereich Kopfschmerzen: vorbeugende und/oder akute Behandlung der primären Kopfschmerzen Clusterkopfschmerz, Migräne, Hemicrania continua und des Kopfschmerzes bei Übergebrauch von Schmerz- und Migräne-Arzneimitteln.

gammaCore® wird in Deutschland exklusiv durch die DESITIN Arzneimittel GmbH, Weg beim Jäger 214, 22335 Hamburg vertrieben. Alle logistischen und finanziellen Aspekte rund um gammaCore® werden vom Desitin-Kundencenter I, der Fa. Loxxess Pharma GmbH, Pfaffenrieder Str. 5, 82515 Wolfratshausen abgewickelt.

| | | | |
|--------------------------|---|--|---|
| Patientenname* | | Land | |
| Straße* | | Telefon-Nr.* | |
| Postleitzahl* | | E-Mail | |
| Ort* | | Unterschrift* der Patientin/des Patienten | X |
| Name des Arztes* | | Datum, Stempel* | |
| Straße* | | | |
| Postleitzahl* | | | |
| Ort* | | | |
| Klinik (wenn relevant) | | Diagnose: | |
| Unterschrift des Arztes* | X | <input type="checkbox"/> Clusterkopfschmerz | |
| | | <input type="checkbox"/> Migräne | |
| | | <input type="checkbox"/> Andere | |

(* Pflichtfeld, bitte ausfüllen)

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an
das Kundenservice-Center I der DESITIN ARZNEIMITTEL GMBH:
Loxxess Pharma GmbH

Registrierungs-Hotline

Hotline: +49 (0) 8171 414-300
Fax: +49 (0) 8171 414-372
E-Mail: auftrag@loxxess-pharma.com

LOXXESS
pharma logistics

Loxxess Pharma GmbH
Pfaffenrieder Straße 5
D-82515 Wolfratshausen

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten von der Loxxess Pharma GmbH, Loxxess Berlin GmbH & Co. KG und der Ashfield MDC im Auftrag der DESITIN ARZNEIMITTEL GMBH gemäß Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) zum Zwecke der Auftragsabwicklung erhoben und gespeichert werden. Verantwortliche Stelle gemäß BDSG ist die DESITIN ARZNEIMITTEL GMBH, Hamburg. Patienten erklären sich damit einverstanden, dass sie von der Ashfield MDC im Auftrag der DESITIN ARZNEIMITTEL GMBH kontaktiert werden, damit ein individualisiertes Training telefonisch oder per Skype zur korrekten Anwendung des medizinischen Geräts durchgeführt und im Anschluss die Wirksamkeit des Geräts abgefragt werden kann.

Unterschrift Arzt

Unterschrift Patient

Intern

| | |
|-------------------------|--|
| Formular erhalten am | |
| Kundendatei erstellt am | |
| Kunden-ID | |