

+ Logo KV/Hausärzteverband



UNIVERSITÄTSmedizin.

MAINZ

Apotheke  
Direktorin Prof. Dr. Irene Krämer  
Langenbeckstraße 1, 55131 Mainz  
Tel: +49 (0) 6131 17-  
Fax: +49 (0) 6131 17-  
Email:

**Vernetzte Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS) mit dem elektronischen Medikationsplan  
in Rheinland-Pfalz**

## Teilnahmeerklärung

**Ja, ich erkläre mich bereit, an oben genannter Studie teilzunehmen!**

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Art der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Name des Arztes: \_\_\_\_\_

Postadresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### Bankdaten

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Die Aufwandsentschädigung in Höhe von 30€ pro Patient und Quartal wird nur fällig, wenn ein an der Studie teilnehmender Patient Sie als Hausarzt benennt und Sie an der Studie mitwirken.