



## Informationen für Patienten mit Hodentumoren

Das Zweitmeinungsprojekt (der urologischen Sektion) der Deutschen Hodentumor Studiengruppe (GTCSG) hat das Ziel, flächendeckend in Deutschland optimale Behandlungsergebnisse zu erreichen. Das Zweitmeinungszentrum ermöglicht ihrem behandelnden Arzt kostenfrei über das Internet bei Hodentumorspezialisten eine Zweitmeinung für Ihren Fall einzuholen.

Weitere Informationen erhalten Sie unter:

<https://www.zm-hodentumor.de/patienten.html>

## Einwilligungserklärung

Hiermit erkläre ich

.....  
Vorname

.....  
Name

.....  
Geburtsdatum

dass ich durch

.....  
Name des Arztes

über Sinn und Zweck des Zweitmeinungsprojektes aufgeklärt wurde.

Mir ist bekannt, dass meine Teilnahme freiwillig ist und ich meine Einwilligung jederzeit ohne Angaben von Gründen und ohne nachteilige Folgen für mich zurückziehen kann.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Daten ohne Namensnennung (pseudonymisiert) erfasst, verarbeitet und genutzt werden können. Die Daten sind nur den an der Behandlung und Dokumentation beteiligten Ärzten und dem Datenzentrum zugänglich. Sofern meine medizinischen Daten aus diesem Register für wissenschaftliche Zwecke (beispielsweise Auswertungen und Statistiken) verwendet werden, darf ein Rückschluss auf meine Person nicht möglich sein.

Ich erkläre hiermit meine freiwillige Teilnahme am Zweitmeinungsprojekt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Patienten

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Arztes