

## Datenschutzerklärung

Mit dem Ausfüllen dieser Antwortkarte stimmen Sie zu, dass wir die von Ihnen angegebenen Daten zum Zweck der Kontaktaufnahme mit Ihnen speichern und verwenden dürfen. Ihre Daten werden solange gespeichert, wie wir diese zur Kontaktaufnahme brauchen. Ihre Angaben sind freiwillig und können jederzeit berichtigt oder widerrufen werden. Sie haben jederzeit ein Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die Sie betreffen und die wir verarbeiten. Auf Ihre Daten haben nur unsere Mitarbeiter Zugriff, eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Ihre Daten werden in institutseigenen Datenbanken gespeichert. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an uns.



TECHNISCHE  
UNIVERSITÄT  
DRESDEN



**SaxoN**

Forschungspraxennetz  
Allgemeinmedizin Dresden

## Patientenbeirat

Forschung in der  
Allgemeinmedizin



**SaxoForN**

Forschungspraxennetz Allgemeinmedizin  
Dresden/Frankfurt am Main

GEFÜRDERT VOM



Bundesministerium  
für Bildung  
und Forschung

## Forschen Sie mit im Patientenbeirat!

### Der Patientenbeirat beteiligt sich an:

- der Entwicklung neuer Forschungsfragen mit Forschern und Hausarztpraxen
- der gemeinsamen Diskussion von Forschungsergebnissen
- der Erstellung von Informationen und Forschungsergebnissen für Patienten

### *Der Patient ist Experte*

### Was Sie erwartet:

- feste Gruppe forschungsinteressierter Patienten, regelmäßige Treffen ca. 2 – 3 × pro Jahr
- kostenfreie, vorbereitende Treffen für Ihre Beteiligung in der Forschung
- Einbringen Ihrer Patientensicht
- Urkunde als SaxoN-Patientenvertreter

### *Einzigste Voraussetzung: Ihre Erfahrung als Patient!*

### Melden Sie sich bei uns:

per E-Mail, Telefon oder Antwortkarte für weitere Informationen.

Wir freuen uns auf Ihre Beteiligung!

## Haben wir Ihr Interesse geweckt?

Ihre Ansprechpartnerin

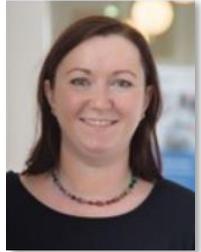
**Franziska Brosse**

Tel +49 (0)351 458-89234

**www.saxoforn.net**

Bereich Allgemeinmedizin/MK3

Fetscherstr. 74 01307 Dresden



Entgelt  
zahlt  
Empfänger

**Ja, ich bin am SaxoN-Patientenbeirat interessiert**  
Informationen zum Datenschutz finden Sie auf der Rückseite.

Name: \_\_\_\_\_

Kontaktieren Sie mich bitte für weitere Informationen per:

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

Deutsche Post  
ANTWORT

Universitätsklinikum  
Carl Gustav Carus Dresden  
MK III / Bereich Allgemeinmedizin

**SaxoN**

Postfach 97  
01304 Dresden