

# Anmeldeformular Ascendis Betreuungsprogramm Hypopara



Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene

Anmeldeformular per Post an folgende Adresse:

Ashfield Medical Dialogue Centre GmbH  
Ascendis Care  
Harrlachweg 11  
68163 Mannheim

Bei Rückfragen:

**0800 - 988 60 72**

Montag – Freitag von 08:00 – 18:00 Uhr  
gebührenfrei

## 1. Ihre persönlichen Angaben

Titel

Vorname\*/Name\*

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)\*

Geburtsdatum\*

Geschlecht\*  männlich  weiblich  divers

## 2. Ihre Therapie

Grunderkrankung (Indikation)\*:

- Hypoparathyreoidismus idiopathisch
- Hypoparathyreoidismus nach Schilddrüsenoperation)
- andere (bitte spezifizieren)

Zeitpunkt der ersten Diagnose: \_\_\_\_\_

Therapiebeginn\*: \_\_\_\_\_

- Neueinstellung\* oder
- Wechsel von anderer Therapie\* (bitte spezifizieren)

Aktuelle Dosis Yorvipath®\*:

Damit Sie am Ascendis Patientenbetreuungsprogramm für chronischen Hypoparathyreoidismus teilnehmen können, benötigen wir Ihre Einwilligung:

- Ja, ich möchte am Ascendis Patientenservice teilnehmen\*

Ich willige ein, dass die Ascendis Pharma Endocrinology GmbH meinen Namen erhebt und verarbeitet, um mir die Leistungen bereitzustellen zu können. Die Ascendis Pharma Endocrinology GmbH darf die Daten hierfür auch an ihren Geschäftspartner Inizio und an Ascendis Pharma A/S übermitteln, damit diese die Leistungen im Auftrag von Ascendis Pharma Endocrinology GmbH zu meinen Gunsten erbringen können. Dies gilt insbesondere auch, soweit es sich bei der Art der bestellten Dienstleistungen um Gesundheitsdaten handelt, da diese Rückschlüsse auf bestimmte Krankheiten zulassen.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann. In diesem Fall kann die Leistung gegebenenfalls nicht ausgeführt werden.

Mir ist bekannt, dass die Ascendis Pharma Endocrinology GmbH darüber hinaus beim Auftreten von sicherheitsrelevanten Ereignissen (sog. unerwünschte Arzneimittelwirkungen; UAW) gesetzlich verpflichtet sein kann, dieses Ereignis bei zuständigen Behörden zu melden.

Ich hatte Gelegenheit, die anliegenden Datenschutzhinweise zur Kenntnis zu nehmen.

- Ich entbinde hiermit die Mitarbeiter\*innen von Inizio, die die Leistungen des Ascendis Care Patientenbegleitprogramms mir gegenüber erbringen, von ihrer Schweigepflicht, soweit dies für die Erbringung des Ascendis Care Patientenbegleitprogramms, für den Fall meines Todes sowie für die Wahrnehmung der Pharmakovigilanzaufgaben von Ascendis erforderlich ist. Dies gilt auch im Hinblick auf die an der beruflichen bzw. dienstlichen Tätigkeit meines behandelnden Arztes bzw. bei Inizio mitwirkenden Personen. Das Gleiche gilt in Bezug auf weitere Personen, derer sich die vorgenannten mitwirkenden Personen bedienen und die somit ebenfalls an der beruflichen oder dienstlichen Tätigkeit meines behandelnden Arztes bzw. bei Inizio mitwirken.

## 3. Erreichbarkeit

Telefonnummer\*\*

E-Mail-Adresse\*\*\*

Dürfen Nachrichten auf dem Anrufbeantworter hinterlassen werden?

- Ja  Nein

Erreichbarkeit Tag:  Mo  Di  Mi  Do  Fr

Erreichbarkeit Uhrzeit:

- Vormittag  Mittag  Nachmittag

Dürfen wir Ihnen Nachrichten, Erinnerungen und Informationsmaterial zusenden?

- SMS  E-Mail  Post

\*\* Die Angabe einer Telefonnummer ist für die Abwicklung der Therapiebegleitung notwendig. Ohne telefonischen Kontakt können Sie nicht von den Vorteilen einer individuellen Betreuung profitieren.

\*\*\* Für weitere Services in der Therapiebegleitung.

## 4. Kontaktdaten des behandelnden Arztes/der behandelnden Ärztin

Name der Praxis oder Klinik\*

Anschrift\* (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Name des Arztes/der Ärztin\*

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

## 5. Kontaktdaten Angehörige/betreuende bzw. rechtsverbindlich vertretende Personen

Name\*

Telefonnummer\*

E-Mail-Adresse

Name

Ort, Datum

Unterschrift

\*Pflichtfelder

# Allgemeine Geschäftsbedingungen

Diese Allgemeinen Geschäftsbedingungen (nachfolgend: „**AGB**“) gelten für den Verkauf von Produkten und die Erbringung von Dienstleistungen durch die Ascendis Pharma Endocrinology GmbH, (Ascendis Pharma Endocrinology GmbH, Im Neuenheimer Feld 584, D-69120 Heidelberg, Deutschland, Tel.: +49 6221 99 89 00, E-Mail: info-GER@ascendispharma.com; nachfolgend „**Ascendis**“, „**wir**“, „**uns**“) an Endkunden.

## 1. Vertragsschluss

- 1.1. Der Vertrag über die Erbringung der Leistungen kommt zustande, wenn Sie uns bzw. Ashfield Medical Dialogue Centre GmbH das Registrierungsformular zusenden und
  - wir/Ashfield Medical Dialogue GmbH Ihre Registrierung ausdrücklich bestätigen; oder
  - wir/Ashfield Medical Dialogue GmbH mit der Erbringung der Dienstleistungen beginnen.
- 1.2. Bitte bewahren Sie eine Kopie der Bestellung und dieser AGB für Ihre Unterlagen auf. Wir können nicht versprechen, dass wir die Vertragsunterlagen für Sie vorhalten.

## 2. Widerruf

Für kostenlos bereitgestellte Dienstleistungen besteht kein gesetzliches Widerrufsrecht.

## 3. Preise und Bezahlung

- 3.1. Die Erbringung des Betreuungsprogramms erfolgt kostenfrei.

## 4. Haftung auf Schadensersatz

- 4.1. Ascendis haftet im Umfang der gesetzlichen Vorschriften für:
  - 4.1.1. Schäden, die daraus entstehen, dass Ascendis (bzw. ein gesetzlicher Vertreter bzw. Erfüllungsgehilfe von Ascendis) einen Sachmangel oder Rechtsmangel arglistig verschwiegen hat;
  - 4.1.2. Schäden aus der Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit, die auf einer fahrlässigen oder vorsätzlichen Pflichtverletzung von Ascendis (bzw. eines gesetzlichen Vertreters bzw. Erfüllungsgehilfen von Ascendis) beruhen;
  - 4.1.3. sonstige Schäden, die auf einer grob fahrlässigen oder vorsätzlichen Pflichtverletzung von Ascendis (bzw. eines gesetzlichen Vertreters bzw. Erfüllungsgehilfen von Ascendis) beruhen; und
  - 4.1.4. sonstige Schäden, die auf einer fahrlässigen oder vorsätzlichen Verletzung einer Pflicht von Ascendis (bzw. eines gesetzlichen Vertreters bzw. Erfüllungsgehilfen von Ascendis) beruhen, deren Erfüllung die ordnungsgemäße Durchführung des Vertrags überhaupt erst ermöglicht und auf deren Einhaltung der Vertragspartner regelmäßig vertrauen darf (sog. Kardinalpflicht); sofern diese

Schäden nicht auch unter die vorstehenden Ziffern 4.1.1 bis 4.1.3 fallen, ist die Haftung für Schäden nach dieser Ziffer 4.1.4 jedoch auf den vertragstypischen vorhersehbaren Schaden beschränkt.

- 4.1.5. Schäden, die daraus entstehen, dass Ascendis (bzw. ein gesetzlicher Vertreter bzw. Erfüllungsgehilfe von Ascendis) einen Sachmangel oder Rechtsmangel arglistig verschwiegen hat;
- 4.2. Ascendis haftet auch im Umfang der gesetzlichen Vorschriften, sofern Ascendis eine Beschaffenheitsgarantie oder sonstige verschuldensunabhängige Haftung übernommen hat; insoweit gelten jedoch die Beschränkungen in der bzw. nach anderen anwendbaren nationalen Gesetzen zur Umsetzung der Richtlinie 85/374/EWG sowie nach solchen gesetzlichen Vorschriften, zu denen das jeweilige Gesetz ausdrücklich anordnet, dass von den entsprechenden Vorschriften nicht oder nicht im Voraus abgewichen werden kann.
- 4.4. In anderen als den in Ziffern 4.1 bis 4.3 vorgesehenen Fällen ist die Haftung von Ascendis, gleich aus welchem Rechtsgrund, ausgeschlossen. Dies gilt insbesondere auch für die verschuldensunabhängige Haftung für Mängel einer Mietsache.

## 5. Anwendbares Recht; Gerichtsstand und Alternative Streitbeilegung

- 5.1. Dieses Vertragsverhältnis unterliegt dem materiellen Recht der Bundesrepublik Deutschland. Das Übereinkommen der Vereinten Nationen über Verträge über den internationalen Warenauf (UN-Kaufrecht; CISG) findet keine Anwendung. Falls Sie Verbraucher sind, sind bleiben jedoch Rechte, die Ihnen nach den an Ihrem Wohnsitz geltenden gesetzlichen Vorschriften zustehen, und die nicht vertraglich ausgeschlossen werden können, unberührt.
- 5.2. Sofern Sie Kaufmann/-frau, eine juristische Person des öffentlichen Rechts oder ein öffentlich-rechtliches Sondervermögen sind, sind die für Essen, Deutschland örtlich zuständigen Gerichte ausschließlich für Streitigkeiten aus oder im Zusammenhang mit dem Vertrag bzw. diesen AGB zuständig. Wir bleiben jedoch berechtigt, Ansprüche gegen Sie an Ihrem allgemeinen Gerichtsstand geltend zu machen.
- 5.3. Die Europäische Kommission stellt eine Plattform zur Online-Streitbeilegung (OS) nach Art. 14 Abs. 1 der Verordnung (EU) Nr. 524/2013 bereit, die Sie unter <<http://ec.europa.eu/consumers/odr/>> finden.
- 5.4. Wir sind darüber hinaus zur Teilnahme an einem Streitbeilegungsverfahren vor einer Verbraucherschlichtungsstelle im Sinne des deutschen Verbraucherstreitbeilegungsgesetz (VSBG) weder verpflichtet noch bereit.

## Datenschutzhinweise

Ascendis Pharma Endocrinology GmbH respektiert Ihr Recht auf den Schutz Ihrer Daten. In diesem Datenschutzhinweis legen wir dar, wer wir sind, wie wir personenbezogene Informationen über Sie erheben, weitergeben und verwenden und wie Sie Ihre Persönlichkeits- und Datenschutzrechte in Bezug auf die nachstehend genannten Bereiche wahrnehmen können:

### 1. Verantwortlicher & Datenschutzbeauftragte

- 1.1. Verantwortlicher im Sinne der DSGVO ist Ascendis Pharma Endocrinology GmbH, Im Neuenheimer Feld 584, D-69120 Heidelberg, Deutschland, E-Mail: DataPrivacy@ascendispharma.com.
- 1.2. Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie telefonisch unter +45 70 22 22 44 oder via E-Mail unter DataPrivacy@ascendispharma.com.
- 1.3. Weitere Informationen erhalten Sie unter <https://ascendispharma.com/privacy-policy/>.

### 2. Personenbezogene Daten

- 2.1. Wir verarbeiten folgende personenbezogene Daten:
  - Name, Lieferanschrift, Rechnungsanschrift, Telefon, E-Mail-Adresse, Kontaktpräferenzen
  - Dienstleistungen\*
  - Behandelnde Arzt:in\*
  - Gesundheitsdaten und Therapie\*
- 2.2. Die mit \* gekennzeichneten Daten lassen Rückschlüsse auf bestimmte Krankheiten zu und sind daher als Gesundheitsdaten besonders geschützt.

### 3. Zwecke und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung

Die Verarbeitung der Daten erfolgt für folgende Zwecke und Rechtsgrundlagen:

Zwecke	Rechtsgrundlage	Rechtsgrundlage für Gesundheitsdaten
Erbringung von Leistungen (Lieferung von Waren und Erbringung von Dienstleistungen)	Art. 6(1)(a) DSGVO (Einwilligung); Art. 6(1)(b) DSGVO (Vertrag)	Art. 9(2)(a) DSGVO (Einwilligung)
Meldung von sicherheitsrelevanten Ereignissen (sog. unerwünschten Arzneimittelwirkungen; UAW)	Art. 6(1)(c) DSGVO (gesetzliche Verpflichtung)	Art. 9(2)(i) DSGVO (öffentliche Interesse im Bereich der öffentlichen Gesundheit)