



per Fax an:  
Techniker Krankenkasse  
TK-Arzneimittelreport  
040 - 288 08 56 97

### Bestellung meines persönlichen TK-Arzneimittelreports

Ja, ich möchte regelmäßig von der TK meinen individuellen TK-Arzneimittelreport zugeschickt bekommen. Bitte senden Sie mir den TK-Arzneimittelreport an folgende Adresse:

\_\_\_\_\_  
Lebenslange Arztnummer (LANR)

\_\_\_\_\_  
Titel, Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon \*

\_\_\_\_\_  
E-Mail \*

\*freiwillige Angabe

Praxisstempel

oder

#### Einwilligungserklärung:

Mit der Speicherung meiner obigen Angaben bin ich bis auf Widerruf einverstanden, um Informationen von der TK zu erhalten. Ich erkläre mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass die TK die Daten der von mir verordneten Arzneimittel auswertet und in einer Übersicht darstellt, um mich über die Wirtschaftlichkeit der Arzneimittelverordnungen sowie die Aspekte der Qualität und Arzneimitteltherapiesicherheit zu informieren. Ich bin damit einverstanden, dass die TK diese Daten an die Universität Bremen, Abteilung für Gesundheitsökonomie, Gesundheitspolitik und Versorgungsforschung, Mary-Somerville-Str. 5, 28359 Bremen, übermittelt, damit diese mich zu möglichen Optimierungen meiner Arzneimittelverordnungen berät. Meine personenbezogenen Daten werden spätestens drei Monate nach jeder Beratung bei der Universität Bremen gelöscht.

Ich kann diese Einwilligung jederzeit gegenüber der TK widerrufen. Meine personenbezogenen Daten werden dann umgehend bei der Universität Bremen gelöscht.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift