

23 Datum der Einwilligungserklärung
TT.MM.JJJJ

□□.□□.□□□□□□

Vertrauensperson

24 Vertrauensperson als Ansprechpartner benannt

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 24 = 1

25 Anrede

1 = Herr
2 = Frau
3 = unbestimmt

wenn Feld 24 = 1

26 Titel

1 = Dr.
2 = Prof.
3 = Prof. Dr.
4 = Priv. Doz. Dr.

27 Vorname

□□□□□□□□□□□□□□
□□□□□□□□□□□□□□
□□□□□□□□□□□□□□
□□□□□□□□□□□□□□

28 Nachname

□□□□□□□□□□□□□□
□□□□□□□□□□□□□□
□□□□□□□□□□□□□□
□□□□□□□□□□□□□□

29 Land des aktuellen Wohnsitzes

1 = Deutschland
2 = Belgien
3 = Dänemark
4 = Frankreich
5 = Großbritannien
6 = Italien
7 = Luxemburg
8 = Niederlande
9 = Österreich
10 = Polen
11 = Schweiz
12 = Skandinavien
13 = Tschechien
99 = sonstige

wenn Land = Deutschland

30 Postleitzahl

□□□□□□

wenn Feld 24 = 1

31 Ort

□□□□□□□□□□□□□□
□□□□□□□□□□□□□□
□□□□□□□□□□□□□□
□□□□□□□□□□□□□□

32 Straße

□□□□□□□□□□□□□□
□□□□□□□□□□□□□□
□□□□□□□□□□□□□□
□□□□□□□□□□□□□□

33 Hausnummer

□□□□□□□□□□

34 Vorwahl

□□□□□□□□□□□□□□
□□□□□□

34.1 Rufnummer

□□□□□□□□□□□□□□
□□□□□□

Vitalstatus

35 Vitalstatus

☐

- 1 = lebend
2 = verstorben
9 = unbekannt

wenn Patient verstorben

36 primäre Todesursache

☐

- 1 = plötzlicher Herztod
2 = kardiovaskuläre Ursache
3 = nicht kardiovaskuläre Ursache
4 = Todesursache unbekannt

wenn Patient verstorben

37 Todesdatum

TT.MM.JJJJ

38 falls genaues Datum unbekannt:
Monat des Todes

MM.JJJJ

39 unbekannt

☐

- 1 = ja

40 Datum letzter Kontakt

TT.MM.JJJJ

41 Sollen die Daten des Patienten
zusätzlich pseudonymisiert an das
TAVI-Register weitergeleitet werden?

☐

- 1 = ja