

## Anmeldebogen Peer Review Verfahren 2021 für Medizinische Sachverständige cpu

Bitte senden Sie den Anmeldebogen per Post oder Fax/Mail zurück an:

Tim Reichl  
Dresden International University Dresden  
Freiberger Straße 37  
01067 Dresden

Mail: [cpu@di-uni.de](mailto:cpu@di-uni.de)  
Telefon: 0351 - 40 470 135  
Fax: 0351 - 40 470 110



### Erklärung zu Regeln und Ablauf des Peer Review-Verfahrens

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich die Gutachten für das Peer Review-Verfahren selbst verfasst habe. Ich bin damit einverstanden, dass meine Gutachten von anderen Sachverständigen im Rahmen des Peer Review-Verfahrens verwendet und kommentiert werden.

Ich verpflichte mich aus datenschutzrechtlichen Gründen zur vollständigen Anonymisierung der ein-zureichenden medizinischen Gutachten.

**Anonymisierungsregeln** - Das einzureichende Gutachten ist vom Verfasser aus datenschutzrechtlichen Gründen vollständig zu anonymisieren (Name, Anschrift von Probanden, behandelnden Ärzten und Krankenhäusern, Ortsnamen, Aktenzeichen, Personalausweisnummer). Dabei muss der erste Buchstabe eines Familiennamens oder eines Ortes erkennbar bleiben. Geburtsdaten und andere Datumsangaben dürfen nicht unkenntlich gemacht werden.

Der Veranstalter nimmt nicht ausreichend anonymisierte Gutachten für das Peer Review Verfahren nicht an und gibt sie zur vollständigen Anonymisierung an den Verfasser zurück.

### **Teilnehmer(in) am Peer Review Verfahren 2021: Bitte ausfüllen!**

**Ich melde mich hiermit verbindlich an und erkläre mich mit dem Ablauf des Peer Review-Verfahrens 2021 einverstanden:**

.....  
Titel Vorname Name

.....  
Telefon

.....  
E-Mail

.....  
Rechnungsanschrift – Name der Institution/Praxis/Klinik

.....  
Rechnungsanschrift - Straße

.....  
PLZ, Ort

.....  
Unterschrift

.....  
Datum

\*Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung per E-Mail.