

Rückmeldung zu einem Arzneimittel oder einer Indikation, die im Vademecum bereits beschrieben sind

Liebe Kollegen und Kolleginnen

Mithilfe des Formulars können Sie Ihre Erfahrungen mitteilen und damit zur zukünftigen Entwicklung des Vademecums beitragen. So soll ein möglichst hoher Wissensstand über die praktische Anwendung der Anthroposophischen Medizin weltweit erreicht werden.

Zwei Arten von Mitteilungen sind möglich:

- Berichte über Arzneimittel und ihre Indikationen, die bereits im Vademecum beschrieben worden sind.
Hier können die Angaben bestätigt, präzisiert, ergänzt oder korrigiert werden.
Verwenden Sie zur Mitteilung bitte das vorliegende Formular.
- Neue Berichte über Arzneimittel oder Indikationen, die im Vademecum noch nicht dargestellt wurden.
Verwenden Sie zur Mitteilung bitte das Formular *Neuer Beitrag zu einem Arzneimittel oder einer Indikation* (Formular-Neuer-Beitrag.pdf).

Füllen Sie das Formular so ausführlich wie nötig – und doch so kurz wie möglich – aus. Unterschreiben Sie dann bitte die Einverständniserklärung, um der Veröffentlichung Ihres Beitrages zuzustimmen.

Wir freuen uns auf Ihre Beiträge!

Für die Redaktion

Georg Soldner, Markus Karutz

4. Januar 2017

Die aktuelle Version des Formulars können Sie von www.vademecum.org herunterladen.

Bei Fragen wenden Sie sich per E-Mail an editor@vademecum.org.

Rückmeldung zu einem Arzneimittel oder einer Indikation, die im Vademecum bereits beschrieben sind

Bericht an das Redaktionskollegium

Bitte verwenden Sie jeweils nur *ein* Formular pro Arzneimittel/Indikation und kreuzen Sie entsprechend an.

Verwenden Sie auch auf Mac-Rechnern das Programm Adobe Reader. Das Apple-Programm Preview ist für das Ausfüllen von PDF-Formularen nicht geeignet.

.....

Korrektur, Änderung

Bestätigung der Wirksamkeit

Bericht über Nicht-Wirksamkeit

Weitere Beobachtungen bei der therapeutischen Anwendung

.....

Bitte geben Sie detaillierte und prägnante Informationen zu Ihrer Rückmeldung

.....

Arzneimittel, auf das Sie sich beziehen

.....

Hersteller, Herstellungsland

.....

Indikation, auf die Sie sich beziehen

.....

Bestätigung / Widerlegung der Wirksamkeit

Bemerkungen, Korrekturen, Änderungen

Zusätzliche Literatur

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die obige Information in einer zukünftigen Ausgabe des *Vademecum Anthroposophische Arzneimittel* durch die Gesellschaft Anthroposophischer Ärzte (GAÄD) Verwendung findet.

Ja Nein

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Name in einer zukünftigen Ausgabe des *Vademecum Anthroposophische Arzneimittel* veröffentlicht wird.

Ja Nein

Datum im Format TT.MM.JJJJ

Vorname

Nachname

Titel

Straße

PLZ

Ort

Land

Telefon

Fax

E-Mail

- Bitte senden Sie dieses Formular nach Fertigstellung bevorzugt per E-Mail an editor@vademecum.org durch Klick auf den Button
- oder Sie senden einen Ausdruck des Formulars per Post an:
Gesellschaft Anthroposophischer Ärzte (GAÄD)
Redaktion Vademecum
Herzog-Heinrich-Straße 18
80336 München, Deutschland
- oder übermitteln den Ausdruck per Fax an +49-89-716 77 76-49