

# BESTELLFORMULAR - PADCEV™

## Behördlich genehmigtes Patienten-Schulungsmaterial

Das Bestellformular bitte wie folgt retournieren:

**E-Mail:** [office.at@astellas.com](mailto:office.at@astellas.com)

**Postanschrift:** Astellas Pharma GesmbH, Donau-City-Straße 7, 1220 Wien

Zur Information und Weitergabe an meine PADCEV™ (Enfortumab Vedotin) Patienten bestelle ich: **PADCEV™ – Patienten-Schulungsmaterial (Inhalt: Patientenkarte, Gebrauchsinformation)**

- \_\_ Exemplar(e)

**Versand Adresse bitte hier angeben:**

<b>Praxis/Krankenhaus</b>	
<b>Vorname</b>	<b>Nachname</b>
<b>Straße</b>	<b>Hausnummer</b>
<b>PLZ</b>	<b>Ort</b>
<b>E-Mail-Adresse</b>	
<b>Datum</b>	
<b>Unterschrift/Praxisstempel</b>	

### **Astellas Datenschutzhinweis:**

Astellas Pharma Ges.m.b.H. verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Informationen über Ihre berufliche Rolle und Ihre Kontaktdaten, um geeignete zusätzliche Maßnahmen zur Risikominimierung zu ergreifen, die mit den zuständigen Aufsichtsbehörden vereinbart wurden, wie beispielsweise die Bereitstellung zusätzlicher Sicherheitsinformationen zu unseren Arzneimitteln an relevante medizinische Fachpersonal. Die Verteilung dieser Materialien ist Teil der Verpflichtungen des Pharmakovigilanz-Risikomanagements von Astellas, und wir stützen uns auf unsere gesetzliche Verpflichtung als Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten. Weitere Informationen darüber, wie Astellas Ihre personenbezogenen Daten verwendet und wie Sie Ihre Datenschutzrechte ausüben können, finden Sie in unserer [HCP Datenschutzerklärung](#).