



Roche Pharma AG
Patient Partnership Hämophilie
Emil-Barell-Straße 1
79639 Grenzach-Wyhlen, Deutschland

www.roche.de

Alle erwähnten Markennamen sind
gesetzlich geschützt.

© 2023

M-DE-00015225

Chugai Pharma Germany GmbH

Amelia-Mary-Earhart-Straße 11b
60549 Frankfurt, Deutschland

www.chugaipharma.de

HEMLIBRA® INJEKTIONSZUBEHÖR

VOR UND NACH DER INJEKTION VON HEMLIBRA® BENÖTIGEN
SIE ALKOHOLTUPFER, VERBANDMULL UND PFLASTER.
DIESES ZUBEHÖR KÖNNEN SIE JETZT BESTELLEN.



WIE ERHALTE ICH DAS INJEKTIONSZUBEHÖR?

- » Einfach rechts Ihre Adressdaten eintragen und die Karte im beiliegenden Umschlag abschicken an:
HEMCOACH Service*, Lise-Meitner-Straße 35, 10589 Berlin
- » Sie erhalten das Injektionszubehör (Alkoholtupfer, Verbandsmull und Pflaster) anschließend per Post.
- » Alternativ können Sie das Injektionszubehör auch über den QR-Code digital bestellen: Zum Login benötigen Sie die Chargennummer, die Sie auf Ihrer HEMLIBRA® Durchstechflasche finden.
- » Bei beiden Möglichkeiten erfolgt die Bestellung für Sie natürlich kosten- und portofrei. Dieses Angebot können Sie einmal pro Jahr nutzen.

*Hemcoach wird im Auftrag der Roche Pharma AG durchgeführt. Die mit der Durchführung beauftragte Agentur ist die dialog4health gmbh, Lise-Meitner-Str. 35, 10589 Berlin. Roche Pharma AG, Emil-Barell-Straße 1, 79639 Grenzach-Wyhlen



Bitte senden Sie das HEMLIBRA® Injektionszubehör an:

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Sie möchten das Injektionszubehör lieber digital bestellen? Dann nutzen Sie folgenden QR-Code:



Einwilligungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine o. g. personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zweck der Hemlibra Begleitmaterial Bestellung verarbeitet werden. Die Datenerhebung erfolgt durch das Hemcoach-Team, mit dem Therapiebegleitprogramm beauftragten Agentur dialog4health, Lise-Meitner-Str. 35, 10589 Berlin, im Auftrag der Roche Pharma AG Emil-Barell-Strasse 1, 79639 Grenzach Wyhlen. Ihre Einwilligung in die Datenverarbeitung ist, ebenso wie Ihre Teilnahme an dem Therapiebegleitprogramm selbst, freiwillig. Sie kann jederzeit ohne Angabe von Gründen durch eine E-Mail an das Hemcoach-Team oder per Post an das Hemcoach-Team widerrufen werden. Eine weitere Teilnahme an dem Therapiebegleitprogramm ist dann jedoch nicht mehr möglich.

Bei Fragen zu Ihren Daten können Sie sich jederzeit an den Datenschutzbeauftragten der Roche Pharma AG (E-Mail: grenzach.datenschutz.gd1@roche.com) wenden. Näheres zur Verarbeitung Ihrer Daten können Sie den Datenschutzhinweisen entnehmen. Diese sind unter: <https://www.active-a.de/hemcoach/datenschutz> abrufbar.

Eine Datenweitergabe an die Roche Pharma AG findet grundsätzlich nur in anonymisierter und aggregierter Form statt. Im Falle von berichteten Nebenwirkungen oder Nebenwirkungs-Verdachtsfällen, muss aus gesetzlichen Gründen allerdings eine Weitergabe der o.g. Daten an die Abteilung Arzneimittelsicherheit der Roche Pharma AG sowie an Gesundheitsbehörden erfolgen. In diesen Fällen werden Ihre Daten mit größter Sorgfalt und Gewissenhaftigkeit und in Übereinstimmung mit der spezifischen Gesetzgebung zur Pharmakovigilanz (Arzneimittelsicherheit) verarbeitet.

Hiermit bestätige ich, dass ich die Einwilligungserklärung gelesen habe und damit einverstanden bin.

Datum, Patientenunterschrift