

## AmBADO-Datenbereitstellungsantrag

Hiermit beantrage ich die Übermittlung der durch BIDAQ bereinigten Daten der ambulanten Basisdokumentation (AmBADO).

### 1. Antragsteller (PIA-Leitung)

Name:	Vorname:
-------	----------

### 2. Bezeichnung / Name der Institutsambulanz

Bitte beachten Sie, dass Sie nur Daten ihrer PIA beantragen können.

	<input type="checkbox"/> Erwachsenenpsychiatrie	<input type="checkbox"/> KJP
--	---	------------------------------

### 3. Empfänger der Daten

Name	Funktion	E-Mail

### 4. Dokumentationsjahr (ab Dokumentationsjahr 2017)

--

### 5. Bereitstellungsformat

Dateiformat	<input type="checkbox"/> Text	<input type="checkbox"/> Excel	<input type="checkbox"/> SPSS	<input type="checkbox"/> anderes:
-------------	-------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------

### 6. Grund für die Bereitstellung (optional)

--

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die unter Punkt 3 genannten Personen die AmBADO-Daten empfangen dürfen.

Datum	Unterschrift des Antragstellers (PIA-Leitung)

Bitte senden Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag an: [kontakt@bidaq.de](mailto:kontakt@bidaq.de)