



Klinik für Neurochirurgie

im Neurozentrum

Direktor: Prof. Dr. med. H. M. Mehdorn
24105 Kiel, Arnold-Heller Str. 3, Haus 41

Ansprechpartner: Brigitte Hirschhausen, Carola Keding

Studienkoordination

Telefon: 0431 - 597-4907

8507

Fax: 0431 - 597-3640

Internet: www.neurochirurgie-kiel.uk-sh.de

Patientenanfrage bei Interesse an einer Studie der Klinik für Neurochirurgie am

Universitätsklinikum Schleswig-Holstein Campus Kiel

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie haben Interesse an der Teilnahme an einer klinischen Studie? Oder besteht bei Ihnen eine Erkrankungssituation, für die außerhalb von klinischen Studien keine Behandlung existiert?

Um sie gezielt informieren zu können, bedarf es einiger Informationen. Bitte erteilen Sie uns hierfür aus Datenschutzgründen Ihr schriftliches Einverständnis.

Senden Sie uns bitte das ausgefüllte und unterschriebene Formular und die unterschriebene Einverständniserklärung per Fax oder auf dem Postweg zu.

Wir stellen sicher, dass Ihre Daten vertraulich behandelt werden und vor der Einsicht Dritter geschützt sind. Für die Übertragung der Da-

<p><u>Persönliche Angaben:</u></p> <p><u>Vorname:</u></p> <p><u>Name:</u></p> <p><u>Geschlecht:</u> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/></p> <p><u>Geburtsdatum:</u></p> <p><u>Straße:</u></p> <p><u>PLZ:</u></p> <p><u>Ort:</u></p> <p><u>Telefonnummer mit Vorwahl:</u></p> <p><u>Mobilfunknummer:</u></p> <p><u>Emailadresse:</u></p>	<p><u>Angaben zur Erkrankung:</u></p> <p><u>Um welche Erkrankung handelt es sich?</u></p> <p><u>Bei Tumorerkrankungen: Bestehen Metastasen?</u></p> <p><u>Operationen:</u> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p><u>Wenn ja, welche?</u></p> <p><u>Bisherige Therapien/Behandlungen:</u></p>	<p><u>Bisher behandelnder Arzt / Hausarzt:</u></p> <p><u>(Name, Anschrift, Telefonnummer)</u></p> <p><u>Ich bin damit einverstanden,</u></p> <p><u>dass Sie meinen behandelnden Arzt</u></p> <p><u>kontaktieren:</u> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p><u>Datum:</u></p> <p><u>Unterschrift:</u></p>
--	--	--