



THERAPIESTUDIEN DER AKUTEN LYMPHATISCHEN LEUKÄMIE DES ERWACHSENEN



**Teilnahme-Erklärung:
Lebensqualität und medizinische Spätfolgen bei
Langzeitüberlebenden nach akuter lymphatischer Leukämie des
Erwachsenen (Carreras - Folgeprojekt)**

für

Klinik, Abteilung, Stadt:

A: Teilnahmeerklärung der Klinik:

	Ja	Nein
Die Klinik möchte an o.g. Studie teilnehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Falls Sie nicht teilnehmen können/möchten, nennen Sie uns bitte Ihren Grund:

B: Ich möchte folgende Ansprechperson nennen:

Name/Funktion/Telefon	E-Mail

Datum

Unterschrift (Klinikleitung)

**Bitte zurückfaxen an GMALL-Studienzentrale
FAX-Nr.: 069-6301-7463
Vielen Dank!**