

Datum **Anfrage zum Thema:**

Antwort/Rückfragen am besten per:

Tel.:

Fax:

E-mail:

Ich bin: **Patient** **Angehörige/r** **Sonstige/r**

Name:

Geschlecht: M W

Alter

**Erkrankung/
Diagnose:**

Frage:

**Behandelnder
Arzt /Hausarzt:**

Ihre Ansprechpartnerin im Kompetenznetz:

Dr.Nicola Gökbuget
Klinikum der J.W.Goethe Universität
Medizinische Klinik III
Hämatologie,Onkologie,Rheumatologie und Infektiologie
Theodor Stern Kai 7
60590 Frankfurt
Tel: ++49 (0)69 6301 6365
Fax: ++49 (0)69 6301 7463

Seite ausdrucken und faxen an : 069-6301 7463

Es handelt sich hierbei um eine Beratung und Empfehlung auf der Grundlage der im Formular festgehaltenen Angaben.
Die letztliche Therapieentscheidung und Verantwortung liegt bei dem jeweils behandelnden Arzt.