

**Anfragen zu Diagnostik und Therapie von Leukämien**

per Fax: 069 6301 7463

per e-mail: [goekbuget@em.uni-frankfurt.de](mailto:goekbuget@em.uni-frankfurt.de)

**Angaben zum Anfragenden:**

Name: \_\_\_\_\_

Institution: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

**Art der Anfrage:**

Professionelle Anfrage

Studienarzt    Arzt    Andere Berufsgruppe: \_\_\_\_\_

Private Anfrage \_\_\_\_\_

Patient    Angehöriger

Anfrage zu Studientherapie: Welche Studie ? \_\_\_\_\_

Allgemeine Anfrage

Leukämietherapie

Leukämiediagnostik

Supportivtherapie

Anderes Gebiet \_\_\_\_\_

**Inhalt der Anfrage:**

**Vorgeschichte:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Problem:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_