

**Anforderung von Studienmaterial**

Prüfzentrum:  
(Stempel)

Prüfzentrum-ID:

Prüfer:

Patienten-ID

Bitte faxen Sie zur Bestellung weiteren Materials für die HIT-HGG-2007 Studie dieses Dokument unterschrieben und datiert an die HIT-HGG-Studienzentrale in Göttingen:

**Fax-Nummer: +49 (0)551-39 20251**

	<b><u>Bezeichnung des Studienmaterials</u></b>	<b><u>Anzahl</u></b>
<input type="checkbox"/>	Ersterhebung	
<input type="checkbox"/>	Simultane Radiochemotherapie	
<input type="checkbox"/>	Toxizitätsbogen simultane Radiochemotherapie	
<input type="checkbox"/>	Follow-up 6 Monate nach Diagnose	
<input type="checkbox"/>	Konsolidierung	
<input type="checkbox"/>	Toxizitätsbogen Konsolidierung	
<input type="checkbox"/>	Sonstige AE´s	
<input type="checkbox"/>	Begleitmedikation	
<input type="checkbox"/>	Therapieende	
<input type="checkbox"/>	Follow-up	
<input type="checkbox"/>	Studienende	

Bitte verwenden Sie für jeden Patienten ein separates Anforderungsformular und beachten Sie, dass der Versand per Briefpost bis zu sieben Tage dauern kann.

.....

Datum

.....

Unterschrift Prüfer/ MDA