

STEMPEL DER EINSENDENDEN KLINIK

PATIENTENIDENTIFIKATION

Name, Vorname, Geb.-Datum, Adresse

Weiblich
Männlich

Deutsche PTLD Studiengruppe

- Integrierte Versorgung PTLD (IV-PTLD) -

Medizinische Klinik m.S. Hämatologie und Onkologie
Charité – Universitätsmedizin Berlin
Campus Virchow Klinikum

Augustenburger Platz 1

13353 Berlin

MELDEBOGEN IV-PTLD

Histologisch gesicherte Erst- oder Rezidivdiagnose einer PTLD, Datum: _____

Alter bei Projekteinschluss: _____ Jahre

Der Patient wurde in die PTLD-1 Studie eingeschlossen ja nein

Der Patient wurde in das PTLD Register D 2006-2012 eingeschlossen ja nein

Alle Patienten, die nicht in die PTLD-1 Studie eingeschlossen werden, werden im Rahmen des PTLD Registers D 2006-2012 dokumentiert. Für die Dokumentation ist die reguläre Studiendokumentation zu verwenden. Es erfolgt keine zusätzliche Dokumentation für die Teilnahme am Projekt „Integrierte Versorgung PTLD“.

EINWILLIGUNG

Die vom Patienten selbst und schriftlich erteilte Einwilligung zur Teilnahme an IV-PTLD liegt vor ja nein

Nur ausfüllen wenn der Patient in das PTLD Registers D 2006-2012 eingeschlossen wurde:

Eine Therapieberatung durch die PTLD Studienzentrale hat stattgefunden am

Datum: ____/____/____ Gesprächspartner: _____

Ergebnis der Beratung (Klartext):

Datum, Unterschrift