



## **CPU II-Register**

Ein Register der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie

### **Faxmitteilung**

Bitte an die folgende Nummer faxen:

**0621 / 503 – 2889**

**Wir sind an einer Teilnahme am CPU II Register interessiert.**

**Bitte senden Sie uns dazu die Studienunterlagen zu.**

Teilnehmendes Zentrum	
Krankenhaus Abteilung	
Anschrift	
Ansprechpartner	
Name, Vorname, Titel	
E-Mail-Adresse	
	<hr/> Datum, Unterschrift, Stempel