



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 |