

Bitte zurück an:

Universitätsklinikum Heidelberg

Abteilung Allgemeinmedizin & Versorgungsforschung

**Ulcus Cruris Care**

Im Neuenheimer Feld 130.3, 4. OG

69120 Heidelberg

Bitte zurückfaxen an: 06221 – 56 33615

**- ANTWORTBOGEN Interventionsstudie *“Ulcus Cruris Care”* –**

☐ **Ja,** ich interessiere mich für die Teilnahme an der Studie , habe aber noch ein paar Fragen.

**Bitte nehmen Sie Kontakt zu mir auf, am besten**

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr.

Beste Erreichbarkeit unter Telefonnummer/E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ **Nein,** ich habe kein Interesse an der Studie teilzunehmen

Bitte geben Sie hier Ihre Kontaktdaten an:

Praxisname:

Praxisstempel

Praxisstempel

Straße:

PLZ/ Ort:

Telefon/Fax:

E-Mail:

Vielen Dank!