

## Kontaktdaten behandelnde Ärzte / Krankenhäuser

Wenn Sie an der Studie teilnehmen, bitten wir Sie, hier alle wichtigen, Sie behandelnden Ärzte und Krankenhäuser einzutragen (z. B. Ihren Hausarzt, Gastroenterologen, Gynäkologen, Krankenhäuser, in denen sie z.B. behandelt/operiert wurde etc.). Bei Bedarf kann auch die Rückseite für weitere Adressen verwendet werden:

Name des Arztes / des Krankenhauses	Adresse	Ggf. weitere Kontaktdaten (Telefon, E-Mail, Fax etc.)
