

Antrag auf Datenauswertung

Antragssteller

Zentrum

Telefon

Email

Titel/Thema

Hintergrund/Klinische Relevanz

Ziel der Auswertung/Hypothesen

Ort/Datum

Unterschrift

Zentrumsverantwortlicher

Bitte senden Sie den unterschriebenen Antrag an unsere Geschäftsstelle (info@thoraxregister.de)

Der Antragsteller muss ein ärztlicher Mitarbeiter eines am Deutschen Thoraxregister teilnehmenden Zentrums sein. Der Zentrumsverantwortliche muss als Antragssteller genannt sein und den Antrag mitunterzeichnen. Durch die Unterschrift wird die Publikationsrichtlinie und Gebührenordnung akzeptiert (einsehbar unter www.thoraxregister.de).