

Bitte zurück an:

Universitätsklinikum Heidelberg  
Abteilung Allgemeinmedizin & Versorgungsforschung  
**Ulcer Care**  
Im Neuenheimer Feld 130.3, 4. OG  
69120 Heidelberg

**Bitte zurückfaxen an: 06221 – 56 1972**

**- ANTWORTBOGEN Pilotstudie Ulcer Care -**

**Ja**, ich interessiere mich für die Teilnahme an der Pilotstudie, 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: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Praxisstempel

Für die Studienplanung benötigen wir noch folgende Angaben von Ihnen:

**Fachärztliche Ausbildung** (*Mehrfachnennung möglich*):  
 Allgemeinmedizin  Innere Medizin  Andere, und zwar: \_\_\_\_\_

**Ist eine medizinische Fachangestellte / VERAH routinemäßig an der Versorgung von Patienten mit chronischen Wunden beteiligt?**  ja  nein

**Nutzen Sie bereits die Software „CareCockpit“? (für Teilnahme nicht obligat)**  ja  nein

**Wie viele Patienten mit *ulcus cruris venosum* behandeln sie in etwa durchschnittlich in einem Zeitraum von 12 Monaten:** \_\_\_\_\_

Vielen Dank!