



Kontaktformular Studie „PHOENIX“

Institut für Allgemeinmedizin und Interprofessionelle Versorgung
Osianderstrasse 5 • 72076 Tübingen

**Medizinische Fakultät
Institut für Allgemeinmedizin und
Interprofessionelle Versorgung**

Ärztliche Direktorin
Prof. Dr. med. Stefanie Joos

Projektkoordination
Antonia Bauer
Wissenschaftlicher Mitarbeiterin
Telefon +49 7071 29-87429
Telefax +49 7071 29-5896
Mail: antonia.bauer@med.uni-tuebingen.de

Angabe persönlicher Daten

Name, Vorname

Behandelndes Zentrum / Klinik

Ich bin

- ☐ Patient:in / selbst betroffen
☐ Bezugsperson einer betroffenen Person

Ich bin zuverlässig über meine hier angegebene Emailadresse erreichbar und möchte über diese vom Evaluationsteam Tübingen kontaktiert werden (Pflichtangabe):

☐ Emailadresse: _____

Darüber hinaus bin ich unter anderen folgenden Optionen erreichbar:

- ☐ Festnetz: _____
☐ Handynummer: _____

Einverständniserklärung zur Kontaktaufnahme

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an.

- ☐ Ich willige ein, dass das PHOENIX-Evaluationsteam mich mithilfe der oben genannten persönlichen Daten per Email/Telefon/SMS kontaktiert, um mich in die Studie aufnehmen zu können.

Name Teilnehmende_r (Druckbuchstaben)

Datum, Ort, Unterschrift

Bitte eine Kopie des Formulars an: antonia.bauer@med.uni-tuebingen.de