

BIOPEX 2 studie

Patiënt Identificatie Nummer: |_|_|_|_|

Initialen: |_|_|_|_|

Gegevens einde studie

Laatste contactdatum:

|_|_|_|_|-|_|_|_|_|-|_|_|_|_|_|
d d m m m j j j j

Heeft de patiënt de studie compleet doorlopen?

 Ja Nee

Indien NEE, specificeer wat de reden hiervan is:

 Patiënt heeft Informed Consent ingetrokken vanwege: _____ Patiënt is overleden, specificeer:Datum van overlijden: |_|_|_|_| |_|_|_|_| | 2 | 0 |_|_|_|_|
d d m m m j j j j

Primaire doodsoorzaak: _____

 Doodsoorzaak onbekend Het gehele onderzoek is stopgezet Verkeerde inclusie Andere reden, namelijk: _____

Heeft de patiënt zijn eindpunten bereikt?

 Ja Nee

BIOPEX 2-studie

9. EINDE STUDIE

Verklaring en data entry

Patiënt Identificatie Nummer: |_|_|_|_|

Initialen: |_|_|_|_|

Verklaring lokale onderzoeker

Hierbij verklaar ik dat alle pagina's van dit CRFdeel (EINDE STUDIE) op compleetheid en accuraatheid gecontroleerd zijn.

Datum:

|_|_|_|-|_|_|_|-|_|_|_|_|
d d m m m j j j j

Naam onderzoeker: _____

Handtekening onderzoeker: _____

Graag dit CRF per post, fax of e-mail sturen naar:

**S. Sharabiany, arts-onderzoeker / trial coördinator
Afd. chirurgie, G4-180
Amsterdam UMC, locatie AMC
Postbus 22660
Meibergdreef 9, 1100 DD, Amsterdam
Telefoon: 020-5663070 / 06-53663288
Fax: 020-5666569
E-mail: s.sharabiany@amsterdamumc.nl**

Data entry

Initialen data entry: |_|_|_|_|

Initialen controle data entry: |_|_|_|_|