



Faxantwort an das CCC^{LMU} : 089 / 7095 - 5256

Ich verspreche mir folgenden Nutzen von einer Kooperation mit dem CCC^{LMU}

- Teilnahme an Tumorboards
- Definition fester Ansprechpartner
- Kooperative Behandlung von Patienten
- Darstellung der kooperativen Tätigkeit gegenüber den Kostenträgern
- Aktivität in gemeinsamen onkologischen Organzentren
- Einbindung in gemeinsame Fortbildungsaktivitäten
- Teilnahme an gemeinsamen Studien
- Forschungsk Kooperation im Rahmen von Tumor- und Biobanken
- Teilnahme an Netzwerkstrukturen
- Führen des CCC-Logos

Ich habe folgende Wünsche an eine Kooperation mit dem CCC^{LMU}

- _____
- _____
- _____
- _____

Name/Anschrift (Stempel)

Datum: _____

Unterschrift: _____