

CABACS-Studie – Patientenidentifikationsliste

Studientitel: Coronary Artery Bypass graft surgery in patients with Asymptomatic Carotid Stenosis. A randomized controlled clinical trial

ProjektNr.: _____ Sponsor: Universitätsklinikum Essen Studienleiter: Prof. Dr. Christian Weimar Studienzentrum: _____ Zentrumsnummer: _____

Screen.-Nr.	Patienten-Nr	Patientenname (Familiename, Vorname)	Sonstiges?	Geburtsdatum	Datum		
					Einverständnis	Randomisierung	Operationsdatum?
						<input type="checkbox"/> 1 CABG mit CEA <input type="checkbox"/> 2 CABG ohne CEA	
						<input type="checkbox"/> 1 CABG mit CEA <input type="checkbox"/> 2 CABG ohne CEA	
						<input type="checkbox"/> 1 CABG mit CEA <input type="checkbox"/> 2 CABG ohne CEA	
						<input type="checkbox"/> 1 CABG mit CEA <input type="checkbox"/> 2 CABG ohne CEA	
						<input type="checkbox"/> 1 CABG mit CEA <input type="checkbox"/> 2 CABG ohne CEA	
						<input type="checkbox"/> 1 CABG mit CEA <input type="checkbox"/> 2 CABG ohne CEA	
						<input type="checkbox"/> 1 CABG mit CEA <input type="checkbox"/> 2 CABG ohne CEA	

Diese Identifizierungsliste muss aus datenschutzrechtlichen Gründen beim Prüfzentrum verbleiben, und zwar mindestens 15 Jahre lang. Der Sponsor wird den Prüfer darüber informieren, wann die Unterlagen vernichtet werden können.

Datum

Unterschrift Prüfarzt

Screening Nummer.: aus Screening Log
 Patientenummer: 4-stellige Nummer des CRFs (rechts oben aufgedruckt)