

CRF-9

Einde studie

Patient Identification Number:

Pag 1 van 2

Gegevens einde studie

Laatste contactdatum:

| |
d d m m m J J J J

Heeft de patiënt de studie compleet doorlopen? Ja Nee

Zo NEE, specificeer wat de reden hiervan is

Patiënt heeft Informed Consent ingetrokken vanwege

Patiënt is overleden:

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 (patiënt viel binnen exclusie criteria)

Andere reden, nl. _____



CRF-9

Einde studie

Patient Identification Number:

Pag 2 van 2

Heeft de patiënt zijn eindpunten bereikt? Ja Nee

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 CRF sturen naar Academisch Medisch Centrum. T.a.v. W.A.A Borstlap afdeling chirurgie G4
Postbus 22660 1100 DD Amsterdam**

