

Sehr geehrter Herr _____,

bei Ihnen wurde eine Prostataentfernung wegen eines Prostatakarzinoms durchgeführt.

Für uns behandelnde Ärzte ist es besonders wichtig, über das Befinden unserer Patienten und den weiteren Genesungsprozess auch nach der Entlassung Informationen zu erhalten. Diese dienen insbesondere der Qualitätssicherung und der kontinuierlichen Verbesserung und Weiterentwicklung der Behandlungsmethoden.

Aus diesem Grund wäre ich Ihnen sehr dankbar, wenn Sie die beiliegenden standardisierten Fragebögen uns **alle drei Monate** nach Entlassung ausgefüllt zusenden würden (postalisch, per Fax oder E-mail).



Die Fragebögen stehen auch über unsere urologische Homepage unter <http://www.klinikumdo.de/medizin/zentren/prostatakarzinomzentrum/patienteninformationen.html> („Unterlagen zur Patientenbefragung - Prostatakarzinomzentrum Dortmund“) als PDF Dokument abgerufen werden.

Für Ihre Unterstützung und Mitarbeit bedanke ich mich recht herzlich.

Mit freundlichen Grüßen

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Truß'.

Prof. Dr. Michael C. Truß
Klinikdirektor
Leiter Prostatakarzinomzentrum Dortmund

Urologische Klinik, Klinikdirektor Prof. Dr. med. Michael C. Truß

Anschrift:	Münsterstr. 240, 44145 Dortmund	Ambulanz:	Petra Sander
Gebäude:	3. Etage, Zimmer 366	Telefon:	0231/953-18760/18750
Auskunft erteilt:	Waltraud Drees	Telefax:	0231/953-18799
Telefon:	0231/953-18701	Email:	urologie.ambulanz@klinikumdo.de
Telefax:	0231/953-18790	Ihr Zeichen:	
Email:	michael.truss@klinikumdo.de	Mein Zeichen:	T/ds