



Bitte einsenden an:

medicalpicture gmbh
z.Hd. Bildredaktion
Vogelsanger Str. 66

D 50823 Köln

oder per Fax an +49 (0)221-92053-133

• PERSÖNLICHE DATEN

NAME:
Vorname:
TITEL:
INSTITUT:
ABTEILUNG:
STRASSE:
PLZ: ORT:
TEL.:
E-MAIL:@.....

• ZUGEHÖRIGE BILDDATEN

BildNr.:Dateiname:
Diagnose:
.....
.....
Fall:
.....
.....
Beschreibung:
.....
.....
.....
.....
.....



- ZUGEHÖRIGE BILDDATEN

BildNr.:Dateiname:

Diagnose:

Fall:

Beschreibung:

- ZUGEHÖRIGE BILDDATEN

BildNr.:Dateiname:

Diagnose:

Fall:

Beschreibung:

- Hinweise zur Dokumentation

Bitte dieses Blatt bei Bedarf mehrfach ausdrucken oder kopieren !
Alle Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.
Sie können Bilder als Datei auf CD-ROM, Dias, Röntgenbilder oder Fotos einsenden. Die Einsendung kann per Post oder Kurier erfolgen. Die Datenübertragung per eMail geht an <mailto:medicalprof@medicalpicture.de>.