

TILMELDINGSBLANKET TIL PROJEKT COLLABRI

Praktiserende læge:

Navn: _____
Adresse: _____

Mail: _____
Telefonnr.: _____
Ydernr.: _____

Jeg giver hermed bindende tilmelding til at deltage i projekt Collabri i Region Hovedstadens Psykiatri i perioden oktober 2014 til og med maj 2016.

Dato: _____

Underskrift:

Kvittering for tilmelding:

Praktiserende læge _____ har hermed givet bindende tilmelding til deltagelse i projekt Collabri i perioden oktober 2014 til og med maj 2016.

Lægen vil modtage en bekræftelse for sin tilmelding per mail, samt information om det videre forløb indtil projektopstart. Efter randomisering vil lægen blive oplyst hvilken gruppe han/hun er randomiseret til, samt få tilsendt en individuel samarbejdsaftale der skal underskrives og returneres til projektsekretariatet inden projektstart.

Projektledelsesekretariatet
Sekretariats- og
kommunikationsafdelingen
Kristineberg 3
2100 København Ø
Tlf.: 38 64 00 00

Projektleder
Lone Tonsgaard
Mail: lone.tonsgaard@regionh.dk
Tlf.: 38 64 01 59
Mobil: 30 58 16 43

Projektmedarbejder
Rikke Vinding
Mail: rikke.vinding@regionh.dk
Tlf.: 38 64 00 82
Mobil: 30 58 16 42

Læs mere om projekt Collabri på www.psykiatri-regionh.dk under fanebladet 'Forskning & Udvikling'