

Fax an Neuroradiologie UKE

040-42803-4640

Klinikstempel



Wir sind an einer Teilnahme an TOMCAT prinzipiell interessiert.

Unsere Klinik versorgt im Jahr endovaskulär

ca. _____ Aneurysmen,

davon ca. _____ % inzidentell.

Mit freundlichen Grüßen,

Unterschrift