

HOJA DE CONTESTACION EC PLATO

Envía esta página rellena antes del 30 de octubre a (sc@geltamo.com)

Hospital.....

Medico de Contacto.....

Email.....

Teléfono móvil de contacto.....

1. Con la información disponible sobre los objetivos y el desarrollo del estudio ¿estaría su centro interesado en participar en el estudio PLATO?
 - a. Si
 - b. No
 - c. Otros (comentar)
2. ¿Tiene su centro experiencia en la administración de anticuerpos biespecíficos?
 - a. Si
 - b. No
 - c. Otros (comentar)
3. ¿Tiene su centro experiencia en la administración de glofitamab, en concreto?
 - a. Si
 - b. No
 - c. Otros (comentar)
4. ¿Podría su centro cumplir el requisito de ingreso hospitalario previsto para la administración de las 3 primeras dosis de glofitamab?
 - a. Si
 - b. No
 - c. Otros (comentar)
5. El protocolo de estudio incluye la evaluación basal de de respuesta con PET/TAC (basal y 2 controles de respuesta) y posterior seguimiento con TAC. ¿Tendría su centro algún inconveniente en realizar localmente estos controles?
 - a. Si
 - b. No
 - c. Otros (comentar)
6. La gestión central del estudio tiene previsto el envío de muestras para revisión centralizada de citometría (en Rostock), EMR (Kiel) e histología (Kiel). ¿Habría algún inconveniente en organizar el envío de dichas muestras en su centro?
 - a. Si
 - b. No
 - c. Otros (comentar)
7. Siendo conscientes de la baja incidencia de esta enfermedad ¿cuántos pacientes que cumplan los criterios arriba indicados estima que podría incluir su centro en 1 año?
 - a. Número:
 - b. Comentarios adicionales:

Muchas gracias por su colaboración.