



Document a retourner par lien à l'adresse : <http://www.etudelune.fr/clinicien/enregistrement.htm>

## Etude L.U.N.E

### DOCUMENT 1B

#### ACCORD DE PARTICIPATION DES MEDECINS CLINIENS

- J'accepte de participer à l'étude LUNE
- Je n'ai pas de patients à inclure dans l'étude LUNE

#### Mes coordonnées :

Nom :

Prénom :

N° de téléphone :

N° de fax :

Adresse :

Mail :

#### Ma spécialité :

Néphro-pédiatre

Exercice hospitalo-universitaire

Néphrologue

Exercice hospitalier

Interniste

Exercice hospitalier et libéral

Rhumatologue

Exercice libéral

#### Les critères de sélection des patients pour l'étude LUNE :

Patients ayant un lupus défini (ACR 1998) et ayant bénéficié d'une première biopsie rénale du 01/01/2004 au 31/12/2005



Document a retourner par lien à l'adresse : <http://www.etudelune.fr/clinicien/enregistrement.htm>