

## Anfrage einer experimentellen Studie mit humanen Proben

(Eine verbindliche Anmeldung in Form eines Studienangebotes wird erst nach weiterer Absprache erstellt!)

Titel der Studie: \_\_\_\_\_

Kurze Angabe zum Studienziel: \_\_\_\_\_

Geplanter Zeitraum der Studie: \_\_\_\_\_

### Einsender

Arbeitsgruppe / Projektleiter: \_\_\_\_\_

Institut: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### Ansprechpartner

Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax für Befundübermittlung: \_\_\_\_\_ oder Drucker \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### Proben

1. Zu bestimmende Parameter: \_\_\_\_\_

2. Material:  Vollblut  Serum  Li-Heparin-Plasma  Citrat  Urin  
 andere: \_\_\_\_\_

3. Geplante Anzahl der Proben (ggfs. Probanden x Blutentnahmen): \_\_\_\_\_

4.  frisch entnommen  bereits eingefroren

5. Probeneinsendungsbedingung (Botentransport/ Postversand o.a.): \_\_\_\_\_

6. Probe ist radioaktiv oder potentiell infektiös / toxisch:

7. GVOs in den Proben:

nein  ja \_\_\_\_\_

Schutzstufe nach BioStoffV: \_\_\_\_\_

nein  ja \_\_\_\_\_

Sicherheitsstufe nach GenTSV: \_\_\_\_\_

### Finanzierung (zwingend erforderlich)

1.  Drittmittel: \_\_\_\_\_ **oder**  Kostenstelle: \_\_\_\_\_

2. Im Rahmen einer Kooperation ggfs. mit Ko-Autorenschaft(en)? ja  nein

3. Clinical trial: Investigator-initiated  Industrie-initiiert  andere

1. Die Berechnung der durchgeführten Laborleistungen erfolgt auf Basis der GOÄ (Gebührenordnung für Ärzte).

2. Die aus den Messungen erhobenen Daten werden gespeichert.

3. Sonderabsprachen:

Datum, Unterschrift Projektleitung

Datum, Unterschrift Studienkoordination

Notizen intern (nicht vom Einsender auszufüllen)

Version 12.12.2023

Studienkoordination

Ansprechpartner:  
 zuständiger Arzt:

Studienbezeichnung:

Kürzel:

Name: