

## Fragebogen bei Materialanforderung für klinische Studien

### 1. Allgemeine Aspekte

Studienbezeichnung/ Studienname:

.....

Studieninitiator/ Studienleitung:

Name: .....

Einrichtung: .....

Anschrift: .....

Tel./ Fax-Nr.: .....

Email-Adresse: .....

Studienfinanzierung durch:

.....

Studienart:

.....

Studienziel:

.....

.....

Geplante Untersuchungen am Studienmaterial:

.....

.....

Art und Menge des benötigten Studienmaterials:

FFPE Gewebe  kryokonserviertes Gewebe   
Tumor  nicht neoplastisch

Anzahl FFPE-Schnitte Tumor: ..... Schnittdicke ( $\mu\text{m}$ ): .....

Anzahl FFPE-Schnitte nicht neoplastisch: ..... Schnittdicke ( $\mu\text{m}$ ): .....

## 2. Rechtliche Grundlagen

Einverständniserklärung des Patienten liegt vor (bitte einreichen)

Ja  nein

Studienassoziierte Sachwalterschaft für Studiengut:

Name: .....

Einrichtung: .....

Anschrift: .....

Tel./ Fax-Nr.: .....

Email-Adresse: .....

Rücksendung des Studienguts oder Verbleib:

Rücksendung des Studienguts:

Ja  nein

Verbleib bei:

Name: .....

Einrichtung: .....

Anschrift: .....

Tel./ Fax-Nr.: .....

Email-Adresse: .....

**3. Datenschutzbestimmungen werden eingehalten**

Ja                       nein

**4. Ethikvotum liegt vor (bitte einreichen)**

Ja                       nein

**5. Fachstandards**

Studienpathologe:

Name: .....

Einrichtung: .....

Anschrift: .....

Tel./ Fax-Nr.: .....

Email-Adresse: .....

Befund- und Materialarchivierung erfolgt nach Akkreditierungsstandard

(z.B. DIN EN ISO/IEC 17020)

Ja                       nein

**6. Aufwandsentschädigung**

Rechnungsstellung gem. Vereinbarung an

.....  
.....  
.....

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift