

Einwilligungserklärung

zur Weiterverwendung von gesundheitsbezogenen Personendaten und biologischem Material für die Forschung.

Ich bestätige, dass

ich das zu dieser Einwilligungserklärung gehörende Aufklärungsblatt (Version 1.1 vom 11.06.2020) erhalten habe und mich hinreichend informiert fühle.

Ich willige ein, dass

meine gesundheitsbezogenen Daten (inkl. genetischer Daten) und biologischen Proben in der oben beschriebenen Form zu Forschungszwecken verwendet werden dürfen.

- Ja
 Nein

Mit der Überlassung Ihrer gesundheitsbezogenen Daten und Ihres Materials leisten Sie einen wertvollen Beitrag für die biomedizinische Forschung.

Wir danken Ihnen dafür herzlich.

Ort:	
Datum:	
Unterschrift Patient/Patient:	
Name der vertretungsberechtigten Person:	
Vorname der vertretungsberechtigten Person:	
Unterschrift der vertretungsberechtigten Person:	

*Bitte unterschriebenes Formular an die **Patientenadministration** weiterleiten!*