

Absender:

Lornsenstr. 4
22767 Hamburg
Tel (040) 41303530
Fax (040) 413035333
info@pathologie-hh-west.de
www.pathologie-hh-west.de

Materialanforderungsbogen für Klinische Studien

1. Allgemeine Aspekte

Studienbezeichnung/Studienname/EudraCT

Studieninitiator und Studienleitung (Name, Anschrift, Tel, Fax, E-Mail)

Studienfinanzierung durch

Studienziel

Benötigtes Gewebe (Anzahl der Leerschnitte, Schnittdicke)

2. Rechtliche Grundlagen

Einverständniserklärung des Patienten (**bitte in Kopie beifügen**)
Studienassoziierte Sachwalterschaft für Studiengut (Name, Anschrift, Tel, Fax, E-Mail)

Verbleib bzw. Rücksendung des Studienguts (Name, Anschrift, Tel, Fax, E-Mail)

3. Datenschutzbestimmungen werden eingehalten

4. Ethikvotum liegt vor

5. Aufwandsentschädigung

Rechnungsstellung an (Name, Anschrift, Tel, Fax, E-Mail)

Hiermit bestätige ich, dass die Studie die geforderten Kriterien erfüllt.

Datum, Unterschrift