

Registrierung

Bestätigung: Ich nehme mit meiner Praxis an der Fr1da-Studie in Sachsen teil.

Hiermit versichere ich, vor jeder Blutentnahme den Patienten umfassend aufzuklären und die „Information zur Teilnahme an der Studie“ auszuhändigen, sowie die schriftliche Einverständniserklärung von mindestens einem Elternteil einzuholen und diese aufzubewahren. Ich habe die Studiensynopsis sowie die Anleitung zu Blutentnahme und Probenversand erhalten und bin mir bewusst, dass ich zu jedem Zeitpunkt die genannten Vorgaben einhalten muss. Die Aufklärung, sowie die Blutentnahme werde ich gemäß meiner beruflichen Sorgfaltspflicht durchführen. Mir ist bekannt, dass jedes Kind zweimal im Alter zwischen 1.75 und 10 Jahren auf Typ-1-Diabetes gescreent werden kann.

Name des teilnehmenden Arztes

Telefon-/Faxnummer

Praxisstempel

E-Mailadresse

Ort/Datum

Unterschrift

Vergütung:

Für das Einholen der Einwilligung, sowie Blutentnahme und Probenversand erhalten Sie eine Vergütung von insgesamt 10,00 Euro (brutto) pro Proband. Wir werden für Sie quartalsweise eine Aufstellung aller eingeschickten Proben anfertigen, auf deren Grundlage Sie uns eine Sammelrechnung zukommen lassen können.

Bitte senden Sie dieses Registrierungsformular einmalig an:

Per Post: Center for Regenerative Therapies
Technische Universität Dresden
Prof. Dr. Ezio Bonifacio
Fr1da-Studie
Fetscherstr. 105
01307 Dresden

Per Fax: +49 (0)351 – 458 82109
Per E-Mail: fr1dasachsen@tu-dresden.de