



Humangenetik (Ltg.)

Dr. med. Imma Rost  
Dr. med. Sandra Dölken

Laboratoriumsmedizin (Ltg.)

Dr. med. Leon Holzscheiter  
Dr. med. Hanns-Georg Klein

Transfusionsmedizin (Ltg.)

Dr. med. Kaimo Hirv

Pathologie (Ltg.)

Prof. Dr. med. Barbara Dockhorn-Dworniczak  
PD Dr. med. Marcus Kremer

Mikrobiologie/Virologie (Ltg.)

Dr. med. Hartmut Campe  
Dr. med. Leon Holzscheiter

## Einverständniserklärung zum Datenschutz

Bei wissenschaftlichen Studien werden persönliche Daten und medizinische Befunde über Sie erhoben. Die Weitergabe, Speicherung und Auswertung dieser studienbezogenen Daten erfolgt nach gesetzlichen Bestimmungen und setzt vor Teilnahme an der Studie folgende freiwillige Einwilligung voraus:

1. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen dieser Studie erhobene Daten/Krankheitsdaten auf Frage- und Dokumentationsbögen und elektronischen Datenträgern aufgezeichnet und ohne Namensnennung verschlüsselt an den Auftraggeber\* der Studie zur wissenschaftlichen Auswertung weitergegeben werden.

\*Anschrift des Auftraggebers:

Dr. med. Hanns-Georg Klein  
Zentrum für Humangenetik und Laboratoriumsdiagnostik (MVZ)  
Dr. Klein, Dr. Rost und Kollegen  
Lochhamer Str. 29  
82152 Martinsried  
DEUTSCHLAND

2. Außerdem erkläre ich mich damit einverstanden, dass ein autorisierter und zur Verschwiegenheit verpflichteter Beauftragter des Auftraggebers, der zuständigen Überwachungs- und Zulassungsbehörden in meine beim Prüfarzt vorhandenen personenbezogenen Daten Einsicht nimmt, soweit dies für die Überprüfung der Studie notwendig ist. Für diese Maßnahme entbinde ich den Prüfarzt von der ärztlichen Schweigepflicht.

\_\_\_\_\_  
Name (Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift