



Einwilligungserklärung

Aufbewahrung und Weiterverwendung von Gewebeproben und Körperflüssigkeiten in der Gewebebank des Universitätsklinikums Carl Gustav Carus Dresden

Patientenaufkleber

Ich erkläre, dass ich diese Einwilligungserklärung und die zugehörige Patienteninformation zur Aufbewahrung und Weiterverwendung von Material in der Gewebebank des Universitätsklinikums Carl Gustav Carus erhalten, gelesen und verstanden habe. **Ich hatte Gelegenheit, offene Fragen mit meinen behandelnden Ärzten zu klären.**

Ich erkläre meine Einwilligung, dass meine Proben (z.B. Blut oder Gewebe) für die wissenschaftliche Erforschung von Erkrankungen (einschließlich genetischer Untersuchungen) aufbewahrt und verwendet werden können, soweit sie nicht mehr für Routineuntersuchungen benötigt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Proben unbefristet aufbewahrt werden.

Mir ist bewusst, dass ich über die Ergebnisse der wissenschaftlichen Untersuchungen nicht informiert werde. Falls sich aus Ergebnissen unmittelbare medizinische Handlungsempfehlungen für meinen individuellen Krankheitsverlauf ergeben könnten, möchte ich informiert werden:

Ja Nein

(Ich bin mir über mögliche Offenbarungspflichten, z.B. gegenüber Versicherungen, die daraus folgen können, bewusst)

Ich verzichte auf eine Entgeltzahlung und patentrechtliche oder vergleichbare Ansprüche dafür, dass ich die Proben der Forschung zur Verfügung stelle. Die Proben werden nicht veräußert oder direkt kommerziell genutzt, können aber unter Wahrung der Anonymität industriellen Kooperationspartnern zur Verfügung gestellt werden.

Ich weiß, dass ich jederzeit meine Einwilligung, ohne Angabe von Gründen, widerrufen kann, ohne dass dies für mich nachteilige Folgen hat. Hierzu kann ich mich an das Institut für Pathologie des Universitätsklinikums Dresden, Schubertstrasse 15, 01309 Dresden, Telefon 0351-458 3000 wenden. Meine Proben und die über mich gespeicherten Daten werden im Fall des Widerrufs vernichtet.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Aufbewahrung von Material in der Gewebekbank des Universitätsklinikums erhobene Daten/Krankheitsdaten auf Fragebögen und elektronischen Datenträgern aufgezeichnet und in verschlüsselter Form (ohne Namens- und Initialennennung) weitergegeben werden an

- **mögliche Auftraggeber von Studien zur wissenschaftlichen Auswertung (nach einer entsprechenden Prüfung durch die Ethikkommission der Medizinischen Fakultät der Technischen Universität Dresden und des Beirates der Gewebekbank);**
- **an die Ethikkommission der Medizinischen Fakultät der Technischen Universität Dresden, soweit dies zur Überprüfung der ordnungsgemäßen Durchführung der Studien erforderlich ist.**

Ich bin damit einverstanden, dass einer der Forscher mit mir oder meinem Hausarzt in Zukunft Kontakt aufnehmen kann, ohne dass für mich eine Auskunftspflicht hieraus erwächst:

Ja

Nein

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift des Patienten
bzw. des gesetzlichen Ver-
treeters

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift Universitäts-
klinikum