

Fr1dolin



Früherkennung von Typ-1-Diabetes
und familiärer Hypercholesterinämie
in Niedersachsen

>>Bestätigung

Ich nehme mit meiner Praxis an der **Fr1dolin-Studie** in Niedersachsen teil.

Hiermit versichere ich, vor jeder Blutentnahme den Patienten umfassend aufzuklären und die „Information zur Teilnahme an der Studie“ auszuhändigen, sowie die schriftliche Einverständnis-erklärung von mindestens einem Elternteil einzuholen und diese aufzubewahren. Die Aufklärung, sowie die kapilläre Blutentnahme werde ich gemäß meiner beruflichen Sorgfaltspflicht durchführen. Mir ist bekannt, dass jedes Kind nur einmal im Alter zwischen 2 und 6 Jahren auf Typ 1 Diabetes und familiäre Hypercholesterinämie gescreent werden kann.

Name des teilnehmenden Arztes

Praxisstempel

Ort / Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Formular einmalig an:

Per Post: Kinder- und Jugendkrankenhaus AUF DER BULT
Diabeteszentrum
„**Fr1dolin-Studie**“
Janusz-Korczak-Allee 12
30173 Hannover

Per Fax: 0511-8115-3334

Per E-Mail: fr1dolin@hka.de