

Probandennummer: \_\_\_\_\_



# Institut für Diabetes-Technologie

Forschungs- und Entwicklungsgesellschaft mbH  
an der Universität Ulm

gegründet durch Prof. Dr. med. Dres. h.c. Ernst F. Pfeiffer



## Zustimmungserklärung für Teilnehmer zwischen 5 und 15 Jahren

**Studientitel: Ein innovativer Ansatz für das Verständnis und die Kontrolle von Typ-1-Diabetes**

**(INNODIA)**

**Leitender Prüfarzt:**

**Prüfzentrum Nummer:**

Kreise bitte **JA**  
oder **NEIN** ein.

1	Hast du die Informationen über die Studie durchgelesen oder wurden Sie dir vorgelesen?	Ja / Nein
2	Hat dir jemand anderes die Studie erklärt?	Ja / Nein
3	Hast du verstanden, worum es in der Studie geht?	Ja / Nein
4	Hast du alle Fragen gestellt, die du hattest?	Ja / Nein
5	Wurden deine Fragen so beantwortet, dass du die Antworten verstehen konntest?	Ja / Nein
6	Hast du verstanden, dass du jederzeit mit der Studie aufhören darfst?	Ja / Nein

**Bitte mache einen Haken in einem der folgenden Kästchen, um zu sagen, ob du an der Studie teilnehmen möchtest oder nicht.**

**Probandennummer:** \_\_\_\_\_

**JA** Ich möchte an der Studie teilnehmen.

**NEIN** Ich möchte nicht an der Studie teilnehmen.

<b>Dein Name (Teilnehmer)</b>	<b>Deine Unterschrift</b>	<b>Datum</b>
<b>Name der die Zustimmungserklärung einholenden Person</b>	<b>Unterschrift</b>	<b>Datum</b> (z. B. 01.04.2016)
<b>Position der die Zustimmungserklärung einholenden Person</b>		

***Das Original verbleibt beim Prüfarzt, eine Kopie erhält der Teilnehmer, eine Kopie kommt in die Krankenhausakte.***