

Universitätsklinikum Carl Gustav Carus

Institut für Klinische Genetik

Prof. Dr. med. Evelin Schröck



Universitätsklinikum Carl Gustav Carus • Fetscherstr. 74 • 01307 Dresden

PD Dr. med. Nataliya Di Donato

Telefon: 0351 458-15137

Nataliya.didonato@uniklinikum-dresden.de

Genetische Ambulanz: 0351 458-2891

Bearbeiter: Dr. Andrea Meinhardt

Telefon: 0351 458-18852

Andrea.Meinhardt@uniklinikum-dresden.de

Universitätsklinikum
Carl Gustav Carus Dresden
an der Technischen
Universität Dresden
Anstalt des öffentlichen Rechts
des Freistaates Sachsen

Fetscherstraße 74
01307 Dresden
Telefon (0351) 458-0

Einverständniserklärung für Minderjährige (oder sonst nicht voll geschäftsfähige Personen)

„Prädikative Bewertung der klinischen Verlaufsformen von nicht-muskulären Aktinopathien“

Du hast eine seltene Erkrankung. Darum musst du Medikamente nehmen und bist oft im Krankenhaus, um untersucht und operiert zu werden. Wir oder Deine Eltern haben Dir erzählt, dass zurzeit Ärzte und Wissenschaftler an vielen verschiedenen Universitäten versuchen herauszufinden, wie man Dir helfen kann, damit es Dir besser geht.

Wir wissen, dass der Grund für deine Krankheit eine Veränderung in einem Gen ist. Gene sind überall in unserem Körper vorhanden. Sie haben einen Einfluss darauf, wie wir aussehen, wann wir laufen und sprechen lernen, wie gut wir in der Schule sind und auf viele andere Dinge. Wir wollen herausfinden, wie wir die Probleme, die Du durch deine Krankheit hast, besser behandeln und lindern können.

Um herauszufinden, wie wir Dir helfen können, benötigen wir ein kleines bisschen Blut und ein kleines Stück Haut von Dir. Sicher hast Du schon einmal Blut abgenommen bekommen und weißt, dass es zwar nicht angenehm ist und auch einmal ein blauer Fleck entstehen kann. Aber der kleine Stich ist eigentlich nicht sehr schlimm. Auch wenn das kleine Stück Haut entnommen wird, ist das nicht angenehm. Aber die Stelle wird betäubt und wenn sie verheilt ist, bleibt nur eine kleine Narbe, die man fast gar nicht sieht.

Du musst nicht an dieser Untersuchung teilnehmen. Wenn Du mitmachen willst, kreuze bitte unten „Ja“ an und unterschreibe dieses Formular. Wenn Du nicht mitmachen willst, kreuze bitte „Nein“ an. Sage es auch Deinen Eltern, wie Du Dich entschieden hast, damit sie uns Bescheid sagen können. Wenn Du bei der Untersuchung nicht mitmachen möchtest, hat das für Dich keine Nachteile.

Vorstand:

Prof. Dr. med.
Detlev Michael Albrecht (Sprecher)
Frank Ohi (Kaufmännischer Vorstand)

Vorsitzender des

Aufsichtsrates:
Univ.-Prof. Dr. Gernot Brunner

Bankverbindungen:

Commerzbank AG
IBAN DE68 8508 0000 0509 0507 00
BIC DRES DE FF 850

Ostsächsische Sparkasse Dresden
IBAN DE28 8505 0300 3120137781
BIC OSDD DE 81

Deutsche Kreditbank AG
IBAN DE78 120300000011207370
BIC BYLADEM 1001

Ust-IDNr.: DE 140 135 217
St-Nr.: 203 145 03 113

Einverständniserklärung

- JA**, ich möchte bei dieser Untersuchung mitmachen.
- NEIN**, ich möchte bei dieser Untersuchung nicht mitmachen.

Name

Vorname

Geb.-Datum

Unterschrift

Aufklärender Arzt

Unterschrift