



## Vermerk zum Informed Consent

Füllen Sie dieses Formular aus, wenn der Wille des Teilnehmers auf dem Informed Consent nicht eindeutig erkennbar ist. Die genaue Beschreibung entnehmen Sie bitte dem entsprechenden IC-Prüfbericht der THS.

**pheno** – 

betrifft Einwilligungstyp:  
(z.B. Studie, Biomaterial, MRT)

### Stellungnahme:

Hinweis: Bitte verwenden Sie **keine** personenidentifizierenden Daten (IDAT) in der Stellungnahme.

Erfassender Mitarbeiter im Studienzentrum	
Nachname	Vorname
Datum	Unterschrift