

Universitätsmedizin Göttingen, 37099 Göttingen
Abt. Klinische Chemie – UMG-Labor
Robert-Koch-Straße 40, 37075 Göttingen

Jutta Engelmayer
UMG-Labor
Studienkoordination
TL 134

PD Dr. med. Dipl. Biol. Astrid Petersmann
Ärztliche Leiterin Interdisziplinäres UMG_Labor
Direktorin (Komm.) Institut für Klinische Chemie

Jutta Engelmayer

Klinische Studien

37099 Göttingen

Robert-Koch-Straße 40, 37075 Göttingen

0551 / 39-62158 **Telefon**

0551 / 39-22194 **Fax**

jutta.engelmayer@med.uni-goettingen.de

Vs 1.5 12-12-2019

Antrag zur Durchführung von Analysen für Studien- u. Forschungszwecke

Name und Abteilung Projektverantwortung :
Name und Abteilung des Anfordernden :
Name und Bezeichnung Projekt / Studie :
Studennummer :

Art der Studie : ☐ Klinische Studie ☐ IIT
☐ Habilitation ☐ Dissertation
☐ Forschungsprojekt

Finanzierung : ☐ gefördert ☐ nicht gefördert

Sponsor :

Abrechnung :

- Der Antragsteller benennt für die anfallenden Kosten der Laboruntersuchungen eine belastbare Drittmittel- bzw. Forschungskostenstelle.
- Das Labor ermittelt die Kosten über die Analysenzahlung mittels Labor EDV bzw. Analysenzahlung über Anlage 1 des Antrags.
- Der Antragsteller erhält eine Auflistung der erbrachten Leistungen zur Kenntnis.
- Abgerechnet wird monatlich bzw. pro Quartal nach tatsächlich erbrachten Leistungen.
- Das Labor schickt die Rechnung mit der Bitte um Umbuchung an die Betriebsbuchhaltung.

Kostenstellennr. (Drittmittel; keine Routine!) :

Bestätigung: Das Labor kann die oben genannte Kostenstelle für die Abrechnung der Laboruntersuchungen belasten.

Name und Unterschrift des Zeichnungsberechtigten für die Kostenstelle:
Name Unterschrift

Zeitraum der Studie : Start Abschluss

Anzahl der Patienten : n = Anzahl der Visiten : n =

Kostenvoranschlag : ☐ ja ☐ nein

Datum :

Anlage 1 Antrag für Studien- u. Forschungszwecke ohne ixserv

Name und Abteilung des Anfordernden :

Kurztitel der Studie :

Kontaktperson Einsender :

Tel: Fax: Pieper: 919- email:

Gesamtzahl der Proben :

Probenmaterial : ☐ human ☐ tierisch ☐ Zellkultur
☐ Serum ☐ Plasma ☐ Urin
☐ Dialysat ☐ Filtrat ☐ Sonstiges

Spezies:

☐ frisch ☐ gefroren

Dringlichkeit bei gefrorenen Proben :
(nur nach Absprache)

Anforderungen : Auflistung oder Kopie aus Protokoll

Daten erhalten

Datum

Unterschrift

Anlage 2 Antrag für Studien- u. Forschungszwecke:
Einsenderinfo für Order entry / Befundübermittlung im ixserv

		Datum / bearbeitet von	
Einsendercode * <i>(wird vom Labor vergeben; ist Codierung für diese Studie)</i> <i>*Eingabe durch Labor</i>		OPUS angelegt*	
		ixserv angelegt*	
		OPUS freigeschaltet*	
		Einsender informiert*	
Abteilung		Name des durchführenden Arztes	
Name Sponsor		Name oder Bezeichnung der Studie max 16 Zeichen	
Kontaktperson (z.B. Study Nurse)		Name:	Vorname:
Tel:	Pieper:	Fax:	Telelift Nr.:
Email Adresse			
Folgende Felder sind für die Einrichtung von order entry ixserv notwendig			
Patientendaten: Pseudonymisiert ☐  (X)		Patientendaten: Echtdaten mit Studien Fallnummer aus dem SAP ☐  (X)	
Existiert bereits ein Zugang? Wenn ja, welche Benutzernamen liegen vor: bitte auflisten			
Neu einzurichtender ixserv Benutzername <i>(Zugriffsberechtigung für diese Studie)</i>		Name:	Vorname:
		Email Adresse	
Weitere Benutzer die Zugriff auf die Auftragsanlage und pseudonymisierte Befunde im ixserv haben sollen <i>bitte auflisten, ggf. als sep. Liste</i>		Name:	Vorname:
		Email Adresse	
Computername IP Adresse vom patlan Drucker <i>(für automat. Befunddruck)</i>			
Ist ein Etikettendrucker vorhanden?		☐ ja ☐ nein ☐ brauche keinen, habe Zugang zu einem Etikettendrucker	
Ist für die Auftragsanlage im ixserv ein Anforderungsprofil gewünscht?		☐ ja ☐ nein	
Welche Parameter soll das Profil enthalten? <i>bitte auflisten, ggf. als sep. Liste</i>			
Ist ein 2. Befundempfänger im ixserv notwendig? Wenn ja welcher?		<i>Gilt nur für pseudonymisierte Patientendaten</i> ☐ nein ☐ ja Bsp. Station 1026: _____ 	