

Ergänzende Patienteninformation (nur für bereits in der Studie befindliche)

**Prospektiv randomisierte Studie zur Therapieoptimierung (Primärtherapie)
fortgeschrittener progredienter
folikulärer, Immunozytome, Marginalzonen und Mantelzell Lymphome
StiL NHL 7 - 2008**

Patientenname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Diagnose:

Das Aufklärungsgespräch erfolgte am:

Durch Prüferärztin/Prüferarzt:

Prüfzentrum/Praxis-/Klinikstempel:

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Sie nehmen an der oben genannten Studie teil und haben bereits vor Beginn der Studie eine 6seitige Patienteninformation, Einverständnis- und Datenschutzerklärung unterschrieben. Es hat sich eine Änderung der verantwortlichen Studiendurchführung (Sponsor) hinsichtlich Name und Anschrift ergeben. Darüber werden Sie nun hiermit informiert.

Folgendes ist neu: der Name und die Kontaktdaten des Sponsors lauten nun:

StiL Forschungs-GmbH, Schubertstr. 60, Haus 23, 35392 Gießen. Tel.-Nr. 0641/972 72 547.

Diese Daten mit dem neuen Namen und der Anschrift des Sponsors ersetzt die „alten“ Daten auf Seite 1, erster Absatz Zeile 9 der Patienteninformation und Seite 6, Erklärung zum Datenschutz, erster Absatz, Aufzählungspunkt 1 a), Zeile 1.

Es ergeben sich sonst keine Änderungen für Ihre Behandlung und für die sonstigen Inhalte ihrer Patienteninformation, Einverständnis- und Datenschutzerklärung.

Bitte bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift, dass wir Sie über diesen Sponsorwechsel informiert haben. Vielen Dank.

Datum, Unterschrift des Patienten: _____