



Anforderungsschein

| | |
|---|--|
| Name der Institution: | |
| Projektname: | |
| Projektleitung: | |
| AnsprechpartnerIn: | |
| Name: _____ E-Mail: _____ Telefonnummer: _____ | |
| Bitte geben Sie den Umfang der zu analysierenden Proben nach Abschluss der Erhebungsphase an. Dabei benötigen wir die Angaben wie viele ProbandInnen, Messzeitpunkte und Proben insgesamt erwartet werden: Anzahl ProbandInnen: _____ Anzahl Messzeitpunkte: _____ Anzahl Proben pro Messzeitpunkt: _____ Anzahl aller Proben im Projekt (inkl. aller Messzeitpunkte): _____ Proben | |
| Welche Art von Biomaterial wollen Sie sammeln? Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an: <input type="checkbox"/> Blut <input type="checkbox"/> Speichel | |
| Bitte kreuzen Sie an, welche Parameter aus welchem Biomaterial analysiert werden sollen: | |
| Aus Blutproben möchte ich folgende(n) Parameter analysieren lassen (Bitte Zutreffendes ankreuzen): | Aus Speichelproben möchte ich folgende(n) Parameter analysieren lassen (Bitte Zutreffendes ankreuzen): |
| <input type="checkbox"/> Cortisol <input type="checkbox"/> alpha-Amylase <input type="checkbox"/> Oxytocin <input type="checkbox"/> Progesteron <input type="checkbox"/> Testosteron <input type="checkbox"/> Estradiol | <input type="checkbox"/> Cortisol <input type="checkbox"/> alpha-Amylase <input type="checkbox"/> Oxytocin <input type="checkbox"/> Progesteron <input type="checkbox"/> Testosteron <input type="checkbox"/> Estradiol |

Anforderungsschein

Falls Sie mehr als einen Parameter analysieren lassen wollen: Wollen Sie mehr als einen Parameter **aus einem Röhrchen / einer Probe** analysieren lassen?

- Ja
- Nein

Falls Sie aus verschiedenen Proben / Röhrchen mehr als einen Parameter analysieren lassen wollen, wenden Sie sich bitte direkt an uns, sodass wir dies auf individuelle Rücksprache hin organisieren können.

Welches Entnahmematerial verwenden Sie / wollen Sie verwenden? Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an und geben Sie jeweils an, **wie viele** Röhrchen / Proben Sie von jedem Entnahmematerial benötigen:

- Speichel:
 - Salicaps, Anzahl: _____
 - Salivetten, Anzahl: _____
- Blut:
 - PAXgene, Anzahl: _____
 - Monovetten, Art:
 - Serum (braun / weiß), Anzahl: _____
 - EDTA (rot), Anzahl: _____
 - Citrat (grün), Anzahl: _____
 - Heparin (orange), Anzahl: _____
 - Na-Fluorid (gelb), Anzahl: _____

Bitte kreuzen Sie an, ob Sie die Verbrauchsmaterialien für das Sammeln Ihrer Proben über unser Labor oder eigenständig bestellen wollen.

Wenn Sie hierzu Rückfragen haben, wenden Sie sich bitte direkt an uns.

- Die Verbrauchsmaterialien möchte ich selbst bestellen. (Bitte fragen Sie in diesem Fall unbedingt vor Bestellung bei uns nach, ob die Materialien kompatibel sind.)
- Ich möchte die Verbrauchsmaterialien über das Labor bestellen. (Bitte setzen Sie sich hierzu möglichst frühzeitig mit uns in Verbindung, damit wir mit Ihnen gemeinsam besprechen können, welche Materialien für Sie am besten geeignet sind.)

Wann wollen Sie mit dem Sammeln der Proben / der Entnahme des Biomaterials beginnen? Bitte geben Sie einen möglichst genauen Zeitpunkt an:

_____ Datum (Tag, Monat, Jahr)

Anforderungsschein

Wann planen Sie, mit dem Sammeln der Proben / Entnahme des Biomaterials fertig zu sein? Bitte geben Sie einen möglichst genauen Zeitpunkt an:

Datum (Tag, Monat, Jahr)

Bei welcher Temperatur werden die Proben gelagert, **bevor** diese zu uns ins Labor kommen?

- 0-7°C (Lagerung im Kühlschrank)
- 20°C
- 80°C

Ab wann sollen die Proben bei uns im Labor gelagert werden? Bitte geben Sie einen möglichst genauen Zeitpunkt an:

Datum (Tag, Monat, Jahr)

Dürfen Ihre Proben nach Ende der Laboranalysen von uns vernichtet werden?

- Ja
- Nein (Bitte vereinbaren Sie in diesem Fall mit der Laborleitung den Rücktransport Ihrer Proben nach Ende der Analysen in unserem Labor.)

Bitte geben Sie einen Zeitpunkt an, bis wann Sie die Fertigstellung der Laboranalysen wünschen:

Datum (Monat, Jahr)

Hinweis: Wir sind sehr bemüht, Ihre Wünsche hierzu zu berücksichtigen. Dennoch kann es in Abhängigkeit von der jeweiligen Auftragslage zu zeitlichen Verzögerungen kommen. Bitte planen Sie dies entsprechend ein.

Wichtiger Hinweis: Dieser Anforderungsschein entspricht einer verbindlichen Bestellung. Sollten sich die hier gemachten Angaben zu Ihrem Projekt, insbesondere hinsichtlich der Anzahl an Proben, ändern, so bitten wir Sie, uns dies unverzüglich mitzuteilen. Vielen Dank.

Anforderungsschein

Hiermit wird bestätigt, dass die Einverständniserklärung zur Entnahme von Biomaterialien (Blutproben, Speichelproben, sonstige Körpermaterialien) und Teilnahme an dem Studienvorhaben für jeden Studienteilnehmenden vorliegt, dem Biomaterialien entnommen werden. Es werden nur diejenigen Biomaterialien an das Labor des Instituts für Medizinische Psychologie des Universitätsklinikums Heidelberg weitergegeben, für deren Entnahme das schriftliche Einverständnis der Person, der das Material entnommen wurde, vorliegt.

_____ Datum

_____ Unterschrift

Ansprechpartner:

Für Analysen von alpha-Amylase und Cortisol:
M. Sc. Psych. Martin Stoffel (Laborleitung)
E-Mail: martin.stoffel@med.uni-heidelberg.de
Tel.: +49 6221 56-8436

Für Analysen von Testosteron, Progesteron, Estradiol und Oxytocin:
Mag. rer. nat. Ekaterina Schneider (Laborleitung)
E-Mail: ekaterina.schneider@med.uni-heidelberg.de
Tel.: +49 6221 56-8138