

**Institut für Klinische Chemie – Universitätsklinikum Magdeburg  
Bestimmung von Laborparametern im Rahmen von Studien**

**Ringversuchs-Zertifikat-Anforderung**

(Fax-Nr.: 13902)

Gültige Ringversuchszertifikate können Sie erhalten, wenn die Studie bei uns registriert ist. Bitte füllen sie die nachfolgenden Felder korrekt aus, damit wir Ihre Anforderung bearbeiten können. Für Ihre Studie wird im Labordatensystem eine eigene „Studien-Station“ eingerichtet. Somit ist es Ihnen möglich, gezielt auf Laborwerte der Studie zuzugreifen, Studienbefunde auszudrucken bzw. individuelle Profile anzufordern.

**Klinik:** \_\_\_\_\_

**Titel der Studie:** \_\_\_\_\_

**Kurzname:** \_\_\_\_\_

**Kostenstellennummer:** \_\_\_\_\_

**Studienstation:** \_\_\_\_\_

vom Zentrallabor vergebene interne Nummer,  
die bei allen Nachfragen anzugeben ist: \_\_\_\_\_

(Formular wird nach Vergabe der internen Studiennummer zurückgefaxt. Bei Anforderung von Nachfolgezertifikaten bitte immer diese Nummer angeben!)

**Parameter** (Auflistung der Parameter je Visite auf Seite 2; Studienprotokoll anfügen):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Gesamtzahl der Patienten, die voraussichtlich in die Studie eingeschlossen werden**  
(Abrechnung erfolgt nach tatsächlichen Patientenzahlen): \_\_\_\_\_

**Gesamtzahl Aufträge (Visiten) pro Patient:** \_\_\_\_\_

**Studienbeginn:** \_\_\_\_\_

**Voraussichtl. Ende der Studie:** \_\_\_\_\_

**Verantw. Studienleiter:**

**Name:** \_\_\_\_\_ **Tel.:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner:** \_\_\_\_\_ **Tel.:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

Stempel/Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum

Parameter	Visite 1	Visite 2	Visite 3	Visite 4	Visite 5	Visite 6	Visite 7	Visite 8	Visite 9	Visite 10	Visite 11	Visite 12

(beliebig nach diesem Vorbild erweiterbar)

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Studienleiters: \_\_\_\_\_