



UNIVERSITÄTSKLINIKUM Schleswig-Holstein  
Campus Lübeck Ratzeburger Allee 160 D-23538 Lübeck

An die  
Eltern

(Hier Stempel oder Logo der Geburtsklinik, Arztpraxis  
oder Hebammenpraxis aufkleben...)

## UNIVERSITÄTSKLINIKUM Schleswig-Holstein



### Campus Lübeck

UNHS-SH / Zentrale Meldestelle

**Ansprechpartner:**

Ärztlicher Leiter Prof. Dr. med. Rainer Schönweiler

**Tel.:** +49-(0)451 - 500 - 3485

**Fax:** +49-(0)451 - 500 - 6792

**E-Mail:** rainer.schoenweiler@phoniatrie.uni-luebeck.de

**Internet:** www.uk-sh.de

**Datum:** 17.04.2008

**Datei:** einricht.rtf / Schö

## Samtykke til dataoverførsel til UNSH-SH

Hermed erklærer jeg/vi at være tilstrækkeligt informeret om UNSH-SH's indsamling og anvendelse af data.

Jeg/vi er bekendt med, at resultatet af undersøgelsen bliver registreret og fomidlet til hørescreeningens central ved Universitetsklinikum Schleswig-Holstein, Campus Lübeck.

Data behandles af: Afsnit for foniatri og pädaudiologi, klinik for börne- og ungdomsmedicin, Institut for epidemiologi og socialmedicin saavel som Institut for medicinsk informatik ved Universitetsklinikum Schleswig-Holstein, Campus Lübeck.

Kun hvis mit/vores barn har et paafaldende resultat, bliver navn og adresse registreret med henblik paa koordination af den diagnostiske bestemmelse. Höreraske börn registreres med kode (pseudonomiseret) *uden* navn og adresse.

De indsamlede data bliver videnskabeligt vurderet og offentliggjort *uden* navn. Data videregives ikke til 3. person. Alle bestemmelser vedrørende tavshedspligt bliver strengt overholdt.

Tilladelsen til deltagelse kann til enhver tid trækkes tilbage. I saa fald slettes alle indsamlede data. I tilfælde af spørgsmaal kan du/I rette henvendelse til UNSH-SH's hotline, tlf. +49-(0)451-500-3488

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
sted dato

\_\_\_\_\_  
forälderunderskrift

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
sted dato

\_\_\_\_\_  
födselshjälper/jordemoder/börneläge

**Formularen afleveres til afdelingens sygeplejersker. Tak!**

