

**Einverständniserklärung- N° BASEC : 2023 – 00357****EMEROS: Studie zu den Auswirkungen von Mobiltelefonen auf die Spermienqualität**

Bitte lesen Sie dieses Formular sorgfältig durch. Für die Teilnahme an dieser Studie ist Ihre schriftliche Einwilligung erforderlich. Wenn Sie Fragen haben, wenden Sie sich bitte an den verantwortlichen Arzt, Dr. James Nef, der Sie nach Erhalt dieser Unterlagen telefonisch kontaktieren wird. Bei weiteren Fragen können Sie uns auch unter folgender Adresse erreichen: [emeros@unige.ch](mailto:emeros@unige.ch).

Diese Erklärung umfasst die Einwilligung zu:


- I. Teilnahme an der Studie über die Auswirkungen der Strahlung von Mobiltelefonen auf die Spermienqualität.
- II. Weiterverwendung der in dieser Studie gesammelten Daten und Proben in verschlüsselter Form.

**Einverständniserklärung zur Teilnahme an der EMEROS-Studie****Der Teilnehmer erklärt:**

1. Ich habe vom verantwortlichen Arzt schriftliche und mündliche Informationen über die Studie erhalten.
2. Der verantwortliche Arzt hat mir den Zweck, den Ablauf und die möglichen Risiken der Studie erklärt.
3. Ich nehme freiwillig an dieser Studie teil.
4. Ich hatte ausreichend Zeit, um meine Entscheidung zu treffen. Ich bewahre die schriftlichen Informationen sowie eine Kopie meiner Einverständniserklärung auf.
5. Ich kann meine Teilnahme jederzeit ohne Angabe von Gründen beenden. Die bereits gesammelten Daten und Proben werden im Rahmen der Studie aufbewahrt und analysiert.
6. Der verantwortliche Arzt kann mich im Interesse meiner Gesundheit jederzeit aus der Studie ausschließen.
7. Ich habe verstanden, dass meine Daten nur in verschlüsselter Form weitergegeben werden dürfen. Der Hauptprüfer der Studie sorgt für die Einhaltung des Datenschutzes gemäß den Schweizer Normen.
8. Ergebnisse oder Erkenntnisse, die direkte Auswirkungen auf meine Gesundheit haben, werden mir mitgeteilt. Wenn ich diese Informationen nicht erhalten möchte, verpflichte ich mich, den verantwortlichen Arzt darüber zu informieren.
9. Mein behandelnder Arzt kann über meine Teilnahme an der Studie informiert werden. Er kann dem verantwortlichen Arzt die für die Studie relevanten Daten aus meiner Krankenakte zur Verfügung stellen.
10. Die zuständigen Fachleute der Studie und der Ethikkommission können meine unverschlüsselten Daten zu Kontrollzwecken einsehen. Alle diese Personen unterliegen der beruflichen Schweigepflicht.
11. Die Haftpflichtversicherung der Universität Genf deckt eventuelle Schäden ab.
12. Der verantwortliche Arzt kann die Kontaktaufnahme an den verantwortlichen Biologen delegieren.

**Der Prüfer erklärt:**

Ich bestätige, dass ich den Teilnehmer über Art, Bedeutung und Umfang der Studie informiert habe. Ich erkläre, dass ich alle gesetzlichen Verpflichtungen im Zusammenhang mit dieser Studie in Übereinstimmung mit dem Schweizer Recht einhalte. Sollte ich im Laufe der Studie Kenntnis von Umständen erhalten, die die Bereitschaft des Teilnehmers zur weiteren Teilnahme beeinflussen könnten, verpflichte ich mich, ihn unverzüglich darüber zu informieren.

<b>Zuständige Einrichtung</b>	Universität Genf, Medizinische Fakultät Rue Michel Servet 1, CH-1211 Genf
<b>Ort der Durchführung</b>	Universität Genf, Medizinische Fakultät
<b>Vollständiger Name des Teilnehmers</b>	
<b>Geburtsdatum des Teilnehmers</b>	
<b>Teilnehmer:</b> Ort, Datum:	<b>Untersuchungsleiter: Prof. Serge Nef</b> Ort, Datum: Genf, 05.11.2024
<b>Unterschrift:</b>	

**Bitte senden Sie diesen Brief datiert und unterschrieben mit dem diesem Dokument beiliegenden frankierten Umschlag zurück.**

**Einverständniserklärung- N° BASEC : 2023 – 00357****EMEROS: Studie zu den Auswirkungen von Mobiltelefonen auf die Spermienqualität****Einverständniserklärung zur Weiterverwendung von Daten und Proben in verschlüsselter Form**

Diese Einwilligung bezieht sich nicht auf Ihre individuelle Teilnahme an einer Studie. „Weiterverwendung“ bedeutet, dass die Daten und Proben über Ihre Teilnahme an der Studie hinaus aufbewahrt und in verschlüsselter Form für andere Studien verwendet werden können. Beispielsweise können eine Blutprobe und Ihre Laborwerte zusammen mit einer Vielzahl anderer Daten analysiert werden, oder es können neue Analysen mit diesen Daten durchgeführt werden.

1. Ich stimme der Weiterverwendung meiner Daten und Proben aus dieser Studie in verschlüsselter Form für medizinische Forschungszwecke zu. Die Proben werden in einer Biobank an der Universität Genf aufbewahrt. Sie stehen dann für zukünftige Forschungsprojekte auf unbestimmte Zeit zur Verfügung.
2. Ich habe verstanden, dass die Proben verschlüsselt sind und die Identifikationsliste sicher aufbewahrt wird.
3. Die Daten und Proben können in der Schweiz und im Ausland analysiert und in einer Datenbank in der Schweiz oder im Ausland gespeichert werden. Forschungseinrichtungen im Ausland müssen die gleichen Datenschutzstandards einhalten wie in der Schweiz.
4. Ich treffe meine Entscheidung freiwillig und kann sie jederzeit widerrufen. Wenn ich meine Einwilligung widerrufe, werden alle meine Daten anonymisiert und (falls vorhanden) meine Proben vernichtet. Ich informiere lediglich den verantwortlichen Arzt oder den verantwortlichen Prüfer über meine Entscheidung. Ich muss mich nicht rechtfertigen.
5. Grundsätzlich werden die Daten und Proben insgesamt ausgewertet. Sollte zufällig ein für meine Gesundheit sehr wichtiges Ergebnis auftreten, wird sich die verantwortliche Person mit mir in Verbindung setzen. Wenn ich dies nicht wünsche, spreche ich mit dem Prüfarzt oder dem verantwortlichen Prüfer darüber.

**Der Prüfer erklärt:**

Ich bestätige, dass ich dem Teilnehmer die Art, Bedeutung und Tragweite der Wiederverwendung von Proben und/oder genetischen Daten erläutert habe.

<b>Zuständige Einrichtung</b>	Universität Genf, Medizinische Fakultät Rue Michel Servet 1, CH-1211 Genf
<b>Ort der Durchführung</b>	Universität Genf, Medizinische Fakultät
<b>Vollständiger Name des Teilnehmers</b>	
<b>Geburtsdatum des Teilnehmers</b>	
<b>Teilnehmer:</b> Ort, Datum:	<b>Untersuchungsleiter: Prof. Serge Nef</b> Ort, Datum: Genf, 05.11.2024
<b>Unterschrift:</b>	

**Bitte senden Sie diesen Brief datiert und unterschrieben mit dem diesem Dokument beiliegenden frankierten Umschlag zurück.**



## **Antrag auf Entschädigung und Erstattung der Reisekosten**

*(Bitte nur zurücksenden, wenn Sie eine Erstattung wünschen)*

Wir bedanken uns herzlich für Ihre Teilnahme an der EMEROS-Studie, deren Ziel es ist, die Auswirkungen der elektromagnetischen Strahlung von Mobiltelefonen auf die Spermienqualität zu untersuchen. Ihr Engagement ist für den Erfolg dieser Forschung von entscheidender Bedeutung, und wir sind Ihnen dafür sehr dankbar.

Für Ihre Teilnahme haben Sie die Möglichkeit, eine Entschädigung in Höhe von 50 CHF zu erhalten. Wenn Ihnen für die Anfahrt zum Labor Reisekosten entstanden sind, können Sie eine zusätzliche Erstattung in Höhe von bis zu 50 CHF beantragen.

Um die Auszahlung der Entschädigung und gegebenenfalls die Erstattung der Reisekosten vornehmen zu können, bitten wir Sie:

1. Geben Sie unten Ihre Bankverbindung an, damit die Überweisung durchgeführt werden kann.

Name des Kontoinhabers	
IBAN	
Name und Anschrift der Bank	

2. Fügen Sie die Belege für die Reisekosten bei:

- Bei Reisen mit dem Zug oder Bus legen Sie bitte die Fahrkarten oder Quittungen bei.
- Wenn Sie Ihr eigenes Fahrzeug benutzt haben, geben Sie bitte die genaue Strecke an. Die Benzinkosten werden entsprechend der zurückgelegten Strecke erstattet.

Strecke von: \_\_\_\_\_ nach : \_\_\_\_\_ Km :

3. Unterschreiben Sie diesen Antrag, um zu bestätigen, dass Sie die Entschädigung und/oder Erstattung erhalten möchten.
4. Legen Sie diesen ordnungsgemäß ausgefüllten und unterschriebenen Antrag zusammen mit dem Einverständnisformular in den bereits frankierten Umschlag, den Sie diesem Schreiben beiliegen finden.

Bitte beachten Sie, dass die Auszahlung der Entschädigung und die eventuelle Erstattung Ihrer Reisekosten erst nach vollständigem Abschluss Ihrer Teilnahme an der Studie erfolgen.

Datum, Ort:

Unterschrift

***Bitte senden Sie diesen Brief datiert und unterschrieben mit dem diesem Dokument beiliegenden frankierten Umschlag zurück.***