

.....

.....

Schlanders, den

wir danken Ihnen, dass Sie sich für die Teilnahme an der Südtiroler Gesundheitsstudie CHRIS entschieden haben. Mit Ihrer Teilnahme leisten Sie einen wesentlichen Beitrag für die biomedizinische Forschung in Südtirol.

Ihr Termin zur Studienteilnahme am

..... **um Uhr**

im CHRIS-Zentrum im Krankenhaus Schlanders, Krankenhausstraße 3, ist bestätigt.

Das CHRIS-Zentrum befindet sich beim Haupteingang des Krankenhauses im ersten Stock.

Wir bitten Sie pünktlich zu sein! Ihre Pünktlichkeit gewährleistet einen reibungslosen Ablauf der Tätigkeiten und gestattet uns, Wartezeiten für die Studienteilnehmer zu vermeiden.

Zusammen mit diesem Brief haben Sie einen **ERNÄHRUNGS-FRAGEBOGEN** erhalten. Wir bitten Sie diesen auszufüllen und am Tag Ihrer Studienteilnahme im CHRIS-Zentrum, im Krankenhaus Schlanders, abzugeben.

Wir bitten Sie um eine Einverständniserklärung, dass Sie bewusst und wissentlich an dieser Studie teilnehmen.

Deshalb ist es wichtig, dass Sie alle Informationen in der Broschüre gelesen haben.

Die Untersuchungen dauern **circa vier Stunden**. In dieser Zeit wird Ihnen Blut abgenommen und es werden einige medizinische Untersuchungen durchgeführt. Unsere Studienassistentinnen befragen Sie zu Ihrer Gesundheit, Ihren Lebensgewohnheiten und den von Ihnen gewöhnlich eingenommenen Medikamenten.

Aus diesem Grund bitten wir Sie:

OK

1. Essen Sie nichts ab 20 Uhr am Vortag Ihres Termins; natürlich können Sie normal zu Abend essen, aber wir bitten Sie danach nichts mehr zu sich zu nehmen und das Frühstück ausfallen zu lassen , außer eine Erkrankung wie Diabetes und/oder die Einnahme von Medikamenten erfordern, dass Sie etwas zu sich nehmen. Bitte trinken Sie jedoch am Morgen genügend Wasser (es ist wichtig, dass sie nicht dehydratisiert zur Untersuchung kommen). Im CHRIS-Zentrum müssen Sie eine Urinprobe abgeben (nicht von zu Hause mitbringen). Sie bekommen ein Frühstück nach den Untersuchungen.	
2. Erscheinen Sie in bequemer Kleidung (Sie müssen Ihr Oberteil ausziehen, damit die EKG – Untersuchung durchgeführt werden kann).	
3. Tragen Sie bitte keinen Schmuck, Piercings etc.	
4. Tragen Sie ihre Sehbrille und/oder Ihr Hörgerät .	
5. Bringen Sie die Verpackungen aller Medikamente mit, welche Sie in den vergangenen sieben Tagen eingenommen haben oder welche Sie regelmäßig einnehmen.	

Wir bitten Sie außerdem uns folgende Informationen mitteilen zu können:

OK

1. Ihre Steuernummer (Gesundheitskarte mitbringen)	
2. Ihr Geburtsgewicht (wenn möglich)	
3. Ob Sie nach der Geburt gestillt wurden und wie lange (wenn möglich)	
4. Die Namen Ihrer Eltern und Großeltern	
5. Wann sind Ihre Eltern und Großeltern, mütterlicherseits und väterlicherseits, geboren	
6. Wo sind Ihre Eltern und Großeltern, mütterlicherseits und väterlicherseits, geboren.	

Sollten sich Fragen oder Probleme bezüglich Ihres Termins ergeben, bitten wir Sie uns **vor Ihrem Termin** unter der Nummer **0471 055 502** oder via E-Mail: **chris@eurac.edu** zu kontaktieren.

Sollten sich Probleme **am Tag des Termins** ergeben, bitten wir Sie direkt das CHRIS-Zentrum unter der Nummer **0473 735 101** zu kontaktieren.

Sollten Sie nach der Teilnahme die **Ergebnisse Ihrer Untersuchungen** mit Ihrem Hausarzt besprechen wollen, bitten wir Sie diesen vorab darüber zu informieren.

Wir bedanken uns für Ihre Verfügbarkeit und erwarten Sie demnächst im CHRIS-Zentrum.

Das **CHRIS-Team** in Schlanders und Bozen
Institut für Biomedizin, Eurac Research