*>Forschungsinstitut<*

*>Logo des Forschungsinstituts<*

*> Name des Projektleiters / der Projektleiterin <*

Ansprechpartner/-in für eventuelle Rückfragen:

*> Name des Versuchsleiters / der Versuchsleiterin <*

Telefon: *>Telefonnummer der Versuchsleitung <*

***>Forschungsinstitut<***

kursiv in Spitzklammern: bitte ausfüllen

**Titel der Studie: *>Titel<***

**Ausschlusskriterium Schwangerschaft**

Liebe Teilnehmerin,

in unserer Untersuchung verwenden wir <*Methode benennen*>. Die Unbedenklichkeit dieser Methode bei Vorliegen einer Schwangerschaft <*ist* *bisher noch nicht abschließend untersucht worden / ist bedenklich*>. Sie sollten deshalb nur dann an unserer Studie teilnehmen, wenn Sie eine mögliche Schwangerschaft ausschließen können. Wir bitten Sie daher um die folgenden Angaben:

1. Sind Sie schwanger?

🞏 ja 🞏 nein

*falls nein:*

Wann war Ihre letzte Regelblutung? vor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tagen

1. Können Sie eine Schwangerschaft im Frühstadium ausschließen (z. B. weil kein Geschlechtsverkehr seit der letzten Regelblutung stattgefunden hat oder weil Sie ein sehr sicheres Verhütungsmittel verwendet haben)?

🞏 ja 🞏 nein

*falls nein:*

Haben Sie einen Schwangerschaftstest durchführen lassen?

🞏 ja 🞏 nein

*falls ja, mit welchem Ergebnis?*

🞏 *schwanger* 🞏 *nicht schwanger* 🞏 *(noch) nicht bekannt*

Ort, Datum & Unterschrift der Teilnehmerin: Name der Teilnehmerin in Druckschrift:

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