Dr. Ronald Burger
Bachgasse 20 · 64846 Groß-Zimmern
Tel. 0175 2038290 · ronald.burger@icloud.com

HBOT-UNTERSUCHUNG · EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Einverständniserklärung zur Teilnahme

Vergleichende Untersuchung zur Wirkung von hyperbarer Oxygenierung (HBOT), HBOT in Kombination mit PEMF (SANZA) und HBOT in Kombination mit PEMF und Biofrequenztherapie auf nächtliche Erholungsparameter.

1. Freiwilligkeit der Teilnahme

Die Teilnahme an dieser Untersuchung ist freiwillig. Ich kann meine Teilnahme jederzeit, ohne Angabe von Gründen und ohne dass mir daraus Nachteile entstehen, widerrufen – auch während eines laufenden Untersuchungszyklus.

2. Ablauf der Untersuchung

Der genaue Ablauf ist im separaten Dokument „Grundsätzliche Information zum Untersuchungsablauf“ beschrieben, das ich vor der Unterzeichnung dieser Erklärung gelesen und verstanden habe. Kurz zusammengefasst nehme ich an drei Untersuchungsterminen teil, bei denen jeweils eine von drei Varianten (HBOT allein, HBOT mit PEMF, oder HBOT mit PEMF und Biofrequenz) verblindet durchgeführt wird. An den Vor- und Folgenächten trage ich einen Circul+-Ring und ein Faros-EKG zur Erfassung meiner Herzratenvariabilität.

3. Mögliche Risiken und Ausschlusskriterien

Hyperbare Oxygenierung und die eingesetzten PEMF- bzw. Biofrequenzverfahren gelten bei gesunden Erwachsenen allgemein als gut verträglich. In Einzelfällen kann es u. a. zu Druckgefühl in den Ohren, vorübergehendem Schwindel oder Müdigkeit kommen. Ich versichere, dass ich Dr. Ronald Burger vor Beginn der Untersuchung über alle für die Teilnahme relevanten gesundheitlichen Umstände informiert habe (u. a. Herzschrittmacher oder andere implantierte elektronische Geräte, Schwangerschaft, Epilepsie, unbehandelter Pneumothorax, akute Erkrankungen der Atemwege oder Nebenhöhlen). Im Zweifel halte ich vorab Rücksprache mit meinem Hausarzt oder meiner Hausarztin.

4. Datenschutz

Die im Rahmen der Untersuchung erhobenen persönlichen und gesundheitsbezogenen Daten werden gemäß der separat ausgehändigten Datenschutzerklärung verarbeitet, die ich ebenfalls gelesen und verstanden habe.

5. Einwilligung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich

- die Grundsätzliche Information zum Untersuchungsablauf und diese Einverständniserklärung gelesen und verstanden habe,
- ausreichend Gelegenheit hatte, Rückfragen zu stellen, und diese zufriedenstellend beantwortet wurden,

- über mögliche Risiken aufgeklärt wurde und freiwillig an der Untersuchung teilnehme,
- der Verarbeitung meiner Daten gemäß der Datenschutzerklärung zustimme,
- weiß, dass ich meine Teilnahme jederzeit ohne Angabe von Gründen beenden kann.

Name des Probanden / der Probandin (in Druckbuchstaben)

Ort, Datum	Unterschrift Proband / Probandin
Ort, Datum	Unterschrift Dr. Ronald Burger

Hinweis: Dieses Dokument ist eine Vorlage und ersetzt keine rechtliche oder ethische Prüfung. Vor dem tatsächlichen Einsatz in der Untersuchung sollte es fachkundig (z. B. durch eine Ethikkommission oder datenschutzrechtliche Beratung) geprüft werden.