

Formularz zgody pacjenta na wykonywanie badań biologicznych

w eksperymencie realizowanym w ramach projektu:

„Wykorzystanie standaryzowanego suszu konopi innych niż włókniste w procesie działań mających na celu odwyk pacjentów uzależnionych od twardych narkotyków oraz innych syntetycznych substancji psychoaktywnych”

Ja, niżej podpisany wyrażam zgodę na
imię i nazwisko pacjenta

przeprowadzenie badań biologicznych w pobranym materiale. Jednocześnie mam świadomość, że wykonywane badania nie mają znaczenia diagnostycznego i posłużą jedynie celom analiz naukowych.

Pacjent:

.....
imię i nazwisko (drukowanymi literami)

.....
data i własnoręczny podpis pacjenta