

## Formularz zgody pacjenta na wykonywanie badań genetycznych

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 genetycznych 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*