

SAMTYKKEERKLÆRING

Erklæring fra forsøgsperson:

Jeg bekræfter hermed, at jeg, efter at have modtaget ovenstående skriftligt information, indvilliger i at deltage i den beskrevne undersøgelse.

Jeg er informeret om, at det er frivilligt at deltage, og at jeg når som helst, kan trække mit tilsagn om deltagelse tilbage, uden at dette vil påvirke den nuværende eller fremtidige behandling af mig.

Jeg giver samtykke til at deltage i forskningsprojektet og har fået en kopi af dette samtykkeark samt en kopi af den skriftlige information om projektet til eget brug. Jeg giver også samtykke til at modtage information om væsentlige fund, der kan være af betydning for mit helbred.

Ønsker du at blive informeret om forskningsprojektets resultat?

(sæt x) Ja: _____ Nej: _____

Forsøgspersonens navn: _____

Angiv først postnr. og de sidste 4 cifre i dit telefonnr. (ex. 3700-2356): _____

Underskrift: _____ **Dato:** _____

Erklæring fra den, der afgiver information

Jeg erklærer, at forsøgspersonen har modtaget tilstrækkelig mundtlig og skriftlig information og beslutning om deltagelse i forsøget kan hermed træffes.

Den informerende læge: _____.

Underskrift: _____ **Dato:** _____