

Underskrives af forsøgsværgen

Forsøget kan starte efter telefonisk samtykke

Stedfortrædende samtykke fra forsøgsværgen til akut lægemiddelforsøg

EudraCT number: 2015-000318-24

Protokoltitel

Stress Ulcer Prophylaxis in the Intensive Care Unit (SUP-ICU)

Dansk titel: Forebyggende behandling af stressudløst mavesår på intensivafdeling

Erklæring fra forsøgsværgen

Jeg erklærer hermed, at jeg har fået skriftlig information om det konkrete forskningsprojekt samt oplysning om forsøgspersonens tilstand. Jeg er ikke involveret i det pågældende forskningsprojekt og giver – som varetager af forsøgspersonens interesser – samtykke til, at nedenstående person deltager i forskningsprojektet.

Forsøgspersonens navn: _____

Navnet på lægen der giver forsøgsværgesamtykke: _____

Dato: _____ Underskrift: _____

Erklæring fra den læge, der inkluderer patienten

Jeg erklærer, at forsøgsværgen har fået skriftlig information om det konkrete forskningsprojekt samt oplysning om forsøgspersonens tilstand.

Navnet på den, der har afgivet information: _____

Dato: _____ Underskrift: _____