



## Informeret samtykke til deltagelse i sundhedsvidenskabeligt forskningsprojekt

EudraCT number: 2020-001395-15

### Protokoltitel

Low dose hydrocortisone in patients with COVID-19 and severe hypoxia – the COVID Steroid Trial

### Dansk titel

Lav-dosis hydrocortison til patienter med COVID-19 og svær hypoksi

### Erklæring fra forsøgsperson

Jeg har fået skriftlig og mundtlig information og jeg ved nok om formål, metode, fordele og ulemper til at sige ja til at deltage. Jeg ved, at det er frivilligt at deltage, og at jeg altid kan trække mit samtykke tilbage uden at miste mine nuværende eller fremtidige rettigheder til behandling. 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.

Forsøgspersonens navn: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_

### Erklæring fra den læge, der afgiver information om forsøget

Jeg erklærer, at patienten har fået skriftlig information om det konkrete forskningsprojekt.

Navnet på den, der har afgivet information: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_