



Samtykke til dataindsamling

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 den person, som afgiver stedfortrædende samtykke

Jeg har fået skriftlig og mundtlig information og jeg ved nok om formål, metode, fordele og ulemper til at træffe en beslutning om at deltage eller ej. Jeg ved, at det er frivilligt at deltage. Jeg giver ikke samtykke til, at nedstående person deltager i forskningsprojektet, men jeg giver fortsat tilladelse til indsamling af data for nedenstående person. Jeg har fået en kopi af dette samtykkeark samt en kopi af den skriftlige information om projektet til eget brug.

Forsøgspersonens navn: _____

Oplysninger om min tilknytning, som pårørende, til forsøgsperson:

Navnet på den pårørende, der giver stedfortrædende samtykke:

Dato: _____ Underskrift: _____

Erklæring fra den læge, der inkluderer patienten

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

Navnet på den, der har afgivet information: _____

Dato: _____ Underskrift: _____