Kære FV\_NAVN

Tak fordi du d. xx/xx 20xx gav mundtligt samtykke til at en patient kunne indgå i COVID STEROID forsøget. Jeg har i dag sendt dig en samtykkeblanket med intern post, som du bedes underskrive og sende tilbage til xxxx Att: COVID STEROID.  
Hvis du har spørgsmål, kan du altid kontakte os på tlf: jeres dect tlf.   
  
De bedste hilsner,

DIT NAVN

**COVID STEROID TRIAL**

**HOTLINE: 3545 7237**