

Underskrives af patienten selv

Informeret samtykke til deltagelse i et sundhedsvidenskabeligt forskningsprojekt

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 forsøgspersonen

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: _____

Ønsker du at blive informeret om forskningsprojektets resultat samt eventuelle konsekvenser for dig?

Ja: _____ (sæt x) Nej: _____ (sæt x)

Erklæring fra den, der har afgivet informationen

Jeg erklærer, at forsøgspersonen har modtaget mundtlig og skriftlig information om forsøget og har haft mulighed for at stille spørgsmål til mig. Efter min overbevisning er der givet tilstrækkelig information til, at der kan træffes beslutning om deltagelse i forsøget.

Navnet på den, der har afgivet information: _____

Dato: _____ Underskrift: _____