



Stedfortrædende samtykke fra forsøgsværgeren til akut lægemiddelforsøg

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 (anden) forsøgsværger

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 forsøgsværgerens samtykke: _____

Dato: _____ Underskrift: _____

Erklæring fra forsøgspersonale, der afgiver information om forsøget

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

Navnet på den, der har afgivet information: _____

Dato: _____ Underskrift: _____