Samtykkeerklæring

Ultralyd hos patienter med akutte mavesmerter i akutafdelingen: Et randomiseret forsøg

Effect of point-of-care ultrasound on correct preliminary diagnosis in adult emergency department patients with acute abdominal pain: A multicenter, controlled, randomized trial

PATIENTENS KOPI

Informeret samtykke til deltagelse i et sundhedsvidenskabeligt forskningsprojekt

Forskningsprojektets titel: Ultralyd hos patienter med akutte mavesmerter i akutafdelingen: Et randomiseret forsøg

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, når projektet er afsluttet?

Ja: _____ (sæt x) Nej: _____ (sæt x)

Jeg frabeder mig, at nye væsentlige helbredsoplysninger om mig, som måtte fremkomme i forsøget, oplyses til mig (ret til ikke-viden):

Ja: _____ (sæt x) Nej: _____ (sæt x)

Erklæring fra den, der afgiver information

Jeg erklærer, at forsøgspersonen har modtaget mundtlig og skriftlig information om forsøget.

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: _____

Forsøgspersonens deltagernummer: _____

Samtykkeerklæring

Ultralyd hos patienter med akutte mavesmerter i akutafdelingen: Et randomiseret forsøg

Effect of point-of-care ultrasound on correct preliminary diagnosis in adult emergency department patients with acute abdominal pain: A multicenter, controlled, randomized trial

PROJEKTETS KOPI

Informeret samtykke til deltagelse i et sundhedsvidenskabeligt forskningsprojekt

Forskningsprojektets titel: Ultralyd hos patienter med akutte mavesmerter i akutafdelingen: Et randomiseret forsøg

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, når projektet er afsluttet?

Ja: _____ (sæt x) Nej: _____ (sæt x)

Jeg frabeder mig, at nye væsentlige helbredsoplysninger om mig, som måtte fremkomme i forsøget, oplyses til mig (ret til ikke-viden):

Ja: _____ (sæt x) Nej: _____ (sæt x)

Erklæring fra den, der afgiver information

Jeg erklærer, at forsøgspersonen har modtaget mundtlig og skriftlig information om forsøget.

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: _____

Forsøgspersonens deltagernummer: _____