

Pårørendesamtykke, PULSE-MI II

Dette er et stedfortrædende samtykke til at være pårørende for en forsøgsdeltager i forskningsprojektet "Steroid til behandling af akut blodprop i hjertet II" (PULSE-MI II).

Venligst udfyld nedenstående information, såfremt du er bekendt med PULSE-MI II studiet, jf. studiets "Pårørendeinformation til PULSE-MI II" og inklusion af patienten kan accepteres.

Jeg har fået skriftlig og mundtlig information, og jeg ved nok om formål, metode, fordele og ulemper ved at give mit samtykke.

Jeg ved, at det er frivilligt at deltage, og at jeg altid kan trække mit samtykke tilbage uden at forsøgsdeltageren mister sine nuværende eller fremtidige rettigheder til behandling.

Jeg har fået en kopi af den skriftlige information om projektet til eget brug og blevet tilbudt kopi af dette samtykkeark.

Forsøgsdeltagerens fulde navn

CPR-nummer (med bindestreg)

Oplysning om min tilknytning, som pårørende, til forsøgsdeltageren

Fulde navn, pårørende

Signatur og dato, pårørende

Ønskes information om forskningsprojektets resultat samt eventuelle konsekvenser for patienten?

☐ Yes

☐ No

Jeg erklærer, at der er afgivet mundtlig og skriftlig information om forsøget.

Efter min overbevisning er der givet tilstrækkelig information til, at der kan træffes beslutning om forsøgsdeltagerens deltagelse i forsøget.

Navn på informerende læge/sygeplejerske

Signatur og dato, informerende læge/sygeplejerske

Signatur og dato, stedfortrædende samtykke fra forsøgsværgeren (en uafhængig læge)
