

Informeret samtykke til deltagelse i et sundhedsvidenskabeligt forskningsprojekt.

(patientens eksemplar)

**UDREDNING med fokuseret lunge og hjerte ultralyd
ved UNDERSØGELSE af akut åndenød i akutafdelingen**

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

Forsøgspersonens navn: _____

Dato: _____ Underskrift: _____

Jeg ønsker at blive informeret om forskningsprojektets resultater samt eventuelle konsekvenser for mig?: Ja _____ (sæt x) Nej _____ (sæt x)

Erklæring fra den projektansvarlige:

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

Den projektansvarliges navn: _____

Dato: _____

Tid: _____ Underskrift: _____

Den videnskabetiske komite, journal nr. 1-10-72-160-22

Informeret samtykke til deltagelse i et sundhedsvidenskabeligt forskningsprojekt.

(projektets eksemplar)

**UDREDNING med fokuseret lunge og hjerte ultralyd
ved UNDERSØGELSE af akut åndenød i akutafdelingen**

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

Forsøgspersonens navn: _____

Dato: _____ Underskrift: _____

Jeg ønsker at blive informeret om forskningsprojektets resultater samt eventuelle konsekvenser for mig?: Ja _____ (sæt x) Nej _____ (sæt x)

Hvis ja, e-mail/postadresse: _____

Erklæring fra den projektansvarlige:

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

Den projektansvarliges navn: _____

Dato: _____

Tid: _____ Underskrift: _____

Den videnskabetiske komite, journal nr. 1-10-72-160-22