

ØNSKER IKKE DELTAGELSE I CONDISOX FORSKNINGSPROJEKT

Erklæring fra den forsøgsansvarlige:

Jeg erklærer, at nedenstående kvinde har modtaget mundtlig og skriftlig information om forskningsprojektet. Efter min overbevisning er der givet tilstrækkelig information, herunder om fordele og ulemper til at træffe et informeret valg.

Den forsøgsansvarliges navn: Sidsel Boie, læge

Den informerende LÆGE/JORDEMODERs navn: _____

Underskrift _____ Dato: __/__/__

Oplysninger om ikke-deltager

Jeg er informeret om forskningsprojektet og ønsker ikke at deltage i selve projektet. Jeg er informeret om at det er frivilligt at videregive nedenstående oplysninger. Jeg accepterer, at nedenstående oplysninger anvendes, som led i analyse af CONDISOX-resultaterne, forventeligt i løbet af 2020. Alle oplysninger vil blive behandlet fortroligt og vil ikke blive videregivet til tredjepart. Jeg indvilger i at afgive oplysningerne og har modtaget en kopi af denne oplysningsseddel.

Alder: _____

Paritet: førstegangsfødende fleregangsfødende , tidligere kejsersnit

BMI: _____

Fødselsmåde: vaginalt instrumentel kejsersnit

Indikation for stimulation: pp.med. PROM

Ønsker ikke at deltage i CONDISOX-projektet, fordi (sæt kryds i den boks der passer bedst til dig):

- Mine personlige oplysninger skal ikke indgå i et forsknings projekt
- Jeg har ikke overskud til at sætte mig tilstrækkelig ind i projektet
- Jeg er utryk ved projektet eller forskningsprojekter generelt
- Ved ikke
- Anden årsag:

Ikke-deltagers navn: _____

Underskrift: _____ Dato: _____