

**Label mor:**

**Label barn:**

**INFORMERET SAMTYKKE TIL DELTAGELSE I ET SUNDHEDSVIDENSKABELIGT FORSKNINGSPROJEKT**

Forskningsprojektets titel: CONDISOX

**Erklæring fra den forsøgsansvarlige:**

Jeg erklærer, at nedenstående forsøgsperson 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:** \_\_/\_\_/\_\_

**Erklæring fra deltager:**

Jeg har læst den skriftlige information om forskningsprojektet og fået mundtlig information i et sprog, som jeg forstår. Jeg ved nok om formålet, metoderne, fordele og ulemper til at sige ja til at deltage. Jeg er informeret om, at det er frivilligt at deltage, og at jeg når som helst og uden begrundelse kan trække mit samtykke tilbage og udtræde af forsøget, uden at dette påvirker min ret til behandling eller andre rettigheder.

Jeg indvilger i at deltage i forskningsprojektet og har modtaget en kopi af dette samtykkeark samt en kopi af den skriftlige information til eget brug.

**Deltagers navn** \_\_\_\_\_

**Deltagers e-mail** \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Underskrift** \_\_\_\_\_

**Dato:** \_\_/\_\_/\_\_

**Pakkenummer:**

	Starttidspunkt	Sluttidspunkt	Volumen
S-drop	__/__/__ :__	__/__/__ :__	___ ml
Projektmedicin	__/__/__ :__	__/__/__ :__	___ ml

Eudra-CT nr.: 2015-002942-30

Sags nr: 1-10-72-163-14

Version 4 dato 25102018

**Forside af medicinpakke fastgøres her**