

DET VIDENSKABSETISKE KOMITÆSYSTEM

Informeret samtykke til deltagelse i et sundhedsvidenskabeligt forskningsprojekt**Titel:** Effects of discontinuing renin-angiotensin system inhibitors in patients with COVID-19**Dansk titel:** Effekten af seponering af hæmmere af renin-angiotensin systemet hos patienter med COVID-19**Erklæring fra forsøgspartageren:**

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 til, at mine blodprøver opbevares i forbindelse med forskningsprojektet, som beskrevet i deltagerinformationen (v4, 25-mar-2021). Jeg har fået en kopi af dette samtykkeark samt en kopi af den skriftlige information om projektet til eget brug.

Forsøgspartagerens navn (blokbogstaver): _____

Dato/Tid: _____ |__|__|:|__|__| Underskrift: _____

Hvis der kommer nye væsentlige helbredsoplysninger frem om dig i forskningsprojektet vil du blive informeret. Vil du **frabede** dig information om nye væsentlige helbredsoplysninger, som kommer frem i forskningsprojektet, bedes du markere her: _____ (sæt X)

Ønsker du at blive informeret om forskningsprojektets resultat samt eventuelle konsekvenser for dig?:

Ja _____ (sæt X) Nej _____ (sæt X)

Erklæring fra den, der afgiver information:

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

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

Navnet på den, der har afgivet information: _____

Dato/Tid: _____ |__|__|:|__|__| Underskrift: _____