

DET VIDENSKABSETISKE KOMITÈSYSTEM

Informeret samtykke til deltagelse i et sundhedsvidenskabeligt forskningsprojekt
*Opfølgning***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 forsøgsdeltageren:**

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 sundhedspersoner nævnt i deltagerinformationen (v4, 25-mar-2021) må kontakte mig 12 måneder efter min deltagelse i forskningsprojektet med henblik på at få oplysninger om mit helbred og eventuelle sygdomme. Jeg har fået en kopi af dette samtykkeark samt en kopi af den skriftlige information om projektet til eget brug.

Forsøgsdeltagerens navn (blokbogstaver): _____

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

Erklæring fra den, der afgiver information:

Jeg erklærer, at forsøgsdeltageren 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: _____