

Erklæring fra patient.

Patientens navn

Vedrørende databasen for behandling af metastaserende malignt melanom
Jeg bekræfter hermed, at jeg har fået tilstrækkelig skriftlig og mundtlig information om projektets indhold, formål og metode, herunder hvilke typer af oplysninger, der indsamles fra min patientjournal til databasen, samt hvad disse oplysninger skal bruges til, og hvorledes de behandles i projektet.

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 accepterer, at de læger/sygehuse, som har behandlet mig kan kontaktes vedrørende udlevering af relevante helbredsoplysninger om det hidtidige forløb.

Jeg giver samtykke til at deltage i databasen, og har fået en kopi af denne erklæring.

Ja, jeg vil gerne deltage i projektet/databasen og giver hermed mit samtykke til, at mine oplysninger indsamles til brug for projektet/databasen.

Patientens underskrift, dato

Informeret samtykke modtaget:

Lægens navn, dato

9/1 18