

Gastroenheden,  
Hvidovre Hospital,  
Kettegård Alle 30,  
2650 Hvidovre



Hvidovre  
Hospital

## Samtykkeerklæring om deltagelse i forskningsprojekt

### Livskvalitet blandt personer med væske i bughulen (ascites)

Jeg har fået skriftlig og mundtlig information, og jeg ved nok om forskningsprojektets formål og metode til at sige ja til at deltage. Jeg tillader, at personer tilknyttet dette projekt må indhente oplysninger fra min journal. 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.

NAVN *Allan Bo Henriksen*

DATO *26/4-2017*

UNDERSKRIFT

Om nødvendigt, må vi da kontakte dig telefonisk ? nej \_\_\_\_ ja *X*

### Samtykke indhentet af/information givet af

DATO *26/4-2017*

NAVN *Allan Bo Henriksen*

### Erklæring fra den forsøgsansvarlige

Jeg erklærer, at forsøgspersonen har modtaget mundtlig og skriftlig information om forsøget. Efter min overbevisning er der givet tilstrækkelig information til, at der kan træffes en beslutning om deltagelse i forsøget

DATO: *26 APR 2017*

UNDERSKRIFT