

Medgivande.

Jag har blivit informerad av dr Sigvard Olsson om min Wilson sjukdom och dess släkt.

Jag har fått tillfälle att ställa frågor och vet att mitt deltagande är frivilligt och att jag kan avstå utan att detta på något sätt skulle påverka min behandling.

Jag vill vara med

2020-07-16

Datum

*Susanne Molin*

Namnsteckning