

Informeret samtykke til deltagelse i sundhedsvidenskabeligt forskningsprojekt

Forskningsprojektets titel: Har sædens bakterieflora indflydelse på sædkvaliteten og graviditetschancen?

Original, engelsk titel: The seminal microbiota and its effect on the reproductive outcomes in IVF couples

Erklæring fra forsøgspersonen:

Jeg har fået skriftlig og mundtlig information og jeg ved nok om formål, metode, fordele og ulemper til at give fuldmagt til at deltage i det beskrevne forsøg.

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 har fået en kopi af dette samtykke ark samt en kopi af den skriftlige information om projektet til eget brug.

Jeg giver desuden samtykke til udtagning og opbevaring af biologisk materiale nævnt i deltagerinformationen.

Denne samtykkeerklæring kan til enhver tid tilbagekaldes.

Forsøgspersonens navn og CPR: _____

Dato: _____ Underskrift: _____

Dato/måned/år

Den informerende læge / sygeplejerske:

Jeg erklærer, at forsøgspersonen har modtaget mundtlig og skriftlig information om forsøget og har haft mulighed for at stille spørgsmål til mig.

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

Dato: Underskrift: _____