

Nõusolek jälgimisandmete kogumiseks registritest pärast uuringu sekkumisest loobumist

CTIS number: 2024-516208-41-00

Kliinilise uuringu pealkiri: Intensiivravi platvormuuring (INCEPT)

Uuringudomeen(id), millest osaleja on loobunud: _____

OSALEJA KINNITUS

Olete otsustanud eespool märgitud uuringudomeeni(de) sekkumisest loobuda. Uuringu tulemuste võimalikult täpselt hindamiseks on siiski oluline teada, kuidas uuringus osalenutel pärast ravi läheb. Seetõttu palume teie nõusolekut jätkata teie jälgimisandmete kogumist elektroonilisest haigusloost (näiteks analüüside vastused) ja digiloost kuni kuue kuu jooksul pärast uuringusekkumisest loobumist.

Andmete kogumiseks ei võeta teiega ühendust, teile ei tehta täiendavaid uuringuid ega rakendata muid sekkumisi – vajalikud andmed kogutakse teie olemasolevatest terviseandmetest.

Nõusoleku andmine edasiseks andmete kogumiseks on vabatahtlik ega mõjuta teie loobumist uuringusekkumisest.

Palun märkige üks valik:

☐ **JAH, olen nõus**, et minu jälgimisandmete kogumist elektroonilisest haigusloost ja digiloost jätkatakse eespool märgitud uuringudomeeni(de) jaoks kuni kuue kuu jooksul pärast uuringusekkumisest loobumist.

☐ **Ei, ma ei ole nõus**, et minu jälgimisandmete kogumist elektroonilisest haigusloost ja digiloost jätkatakse eespool märgitud uuringudomeeni(de) jaoks pärast uuringusekkumisest loobumist.

Kinnitan, et mulle on selgitatud jälgimisandmete edasise kogumise eesmärki ja tingimusi ning mulle on antud võimalus esitada küsimusi. Olen saanud piisavalt teavet, et teha oma otsus vabatahtlikult.

Osaleja nimi: _____

Osaleja allkiri: _____ Allkirjastamise kuupäev: _____

NÕUSOLEKU VÕTNUD ARSTI KINNITUS

Kinnitan, et olen selgitanud uuringus osalejale jälgimisandmete edasise kogumise eesmärki ja tingimusi. Olen andnud osalejale võimaluse esitada küsimusi ning veendunud, et tal on otsuse tegemiseks piisavalt teavet.

Nõusoleku võtnud arsti nimi: _____

Arsti allkiri: _____ Allkirjastamise kuupäev: _____