



Stedfortrædende samtykke fra forsøgsværgen til akut lægemiddelforsøg

EudraCT number: 2020-003363-25

Protokoltitel

Higher vs. Lower Doses of Dexamethasone in Patients with COVID-19 and Severe Hypoxia:
the COVID STEROID 2 trial

Dansk titel

Højere vs. Lavere Dosis Dexamethason til Patienter med COVID-19 og Svær Hypoksi

Erklæring fra (anden) forsøgsværge

Jeg erklærer hermed, at jeg har fået skriftlig information om det konkrete forskningsprojekt samt oplysning om forsøgspersonens tilstand. Jeg er ikke involveret i det pågældende forskningsprojekt og giver – som varetagere af forsøgspersonens interesser – samtykke til, at nedenstående person deltager i forskningsprojektet.

Forsøgspersonens navn: _____

Navnet på lægen, der giver forsøgsværgesamtykke: _____

Dato: _____ Underskrift: _____

Erklæring fra forsøgspersonale, der afgiver information om forsøget

Jeg erklærer, at den pårørende har fået skriftlig information om det konkrete forskningsprojekt.

Navnet på den, der har afgivet information: _____

Dato: _____ Underskrift: _____