



## Skriftligt Samtycke

Jag har erhållit både muntlig och skriftlig information om studien *"Högre eller lägre dos Betametason/Dexametason hos patienter med COVID-19 infektion och svår hypoxi - COVID STEROID-2 studien"*

Jag ger mitt samtycke till att delta i denna studie.

Namn (textat).....

Datum:..... Underskrift:.....

Jag intygar härmed att jag har informerat patienten om syftet med ovan nämnda studie och dess potentiella risker, konsekvenser och svarat på patientens frågor.

Datum:..... Läkare:.....

Underskrift:.....

*Samtycket skall arkiveras av ansvarig prövare. En kopia ges till patienten.*