

## Stedfortrædende samtykke fra forsøgsværger til akut lægemiddelforsøg

CTIS-nummer: 2023-509703-33-00

### Forsøgets titel

Empirical meropenem vs piperacillin/tazobactam for adult patients with sepsis

### Dansk titel

Empirisk meropenem versus piperacillin/tazobactam til voksne patienter med sepsis

### Erklæring fra forsøgsværger

Jeg erklærer hermed, at jeg har fået mundtlig og skriftlig information om det konkrete forskningsprojekt samt oplysning om forsøgspersonens tilstand. Jeg er ikke involveret i det pågældende forskningsprojekt og giver – som varetager 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 forsøgsværger har modtaget mundtlig og skriftlig information om forsøget. Efter min overbevisning er der givet tilstrækkelig information til, at der kan træffes beslutning om patientens deltagelse i forsøget.

Navnet på den, der har afgivet information: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_