

Informeret samtykke til deltagelse i sundhedsvidenskabeligt forskningsprojekt

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 forsøgsperson

Jeg har fået skriftlig og mundtlig information og jeg ved nok om formål, metode, fordele og ulemper til at sige ja til at deltage. 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 samtykkeark samt en kopi af den skriftlige information om projektet til eget brug.

Forsøgspersonens navn: _____

Dato: _____ Underskrift: _____

Erklæring fra forsøgspersonale, der afgiver information om forsøget

Jeg erklærer, at forsøgspersonen har modtaget mundtlig og skriftlig information om forsøget. Efter min overbevisning er der givet tilstrækkelig information til, at der kan træffes beslutning om deltagelse i forsøget

Navnet på den, der har afgivet information: _____

Dato: _____ Underskrift: _____