

Toestemmingsformulier B

(Voor de wettelijk vertegenwoordiger /schriftelijk gemachtigde/echtgenoot/partner of levensgezel..Of wanneer deze ontbreken, een ouder van de betrokkene. Indien ook deze ontbreekt, eenredelijkerwijs bereikbare meerderjarige broer of zus van de betrokkene.)

Europees Onderzoek naar Ernstige Bacteriële Infecties bij Kinderen (EUCLIDS)

ABR nr 37986

Ik ben gevraagd om toestemming te geven voor de volgende persoon, zodat hij meedoet aan dit medisch-wetenschappelijke onderzoek:

Naam patiënt:

Geboortedatum: _____ / _____ / _____

Ik heb de informatiebrief voor de patient gelezen. Ik kon aanvullende vragen stellen. Deze vragen zijn naar tevredenheid beantwoord. Ik heb voldoende tijd gehad om te beslissen of deze persoon meedoet.

Ik weet dat meedoen helemaal vrijwillig is. Ik weet dat ik op ieder moment kan beslissen dat deze persoon toch niet meedoet. Daarvoor hoef ik geen reden te geven.

Ik weet dat sommige mensen de gegevens van deze persoon kunnen zien. Die mensen staan vermeld in de Algemene brochure.

Ik geef toestemming dat materialen/gegevens van deze persoon gecodeerd worden gedeeld met onderzoekers binnen en buiten de EU.

Ik geef toestemming om de gegevens/lichaamsmaterialen te gebruiken, voor de doelen die in de informatiebrief staan.

- JA
- NEE

Ik geef toestemming voor eventueel vervolgonderzoek na ontslag uit het ziekenhuis.

- JA
- NEE

Ik geef toestemming voor een eventuele eenmalig extra bloedafname na ontslag uit het ziekenhuis.

- JA
- NEE

Ik geef toestemming om de gegevens/ lichaamsmateriaal na afloop van dit onderzoek te bewaren en te gebruiken voor nieuw onderzoek, dat goedgekeurd is door de ethische commissie.

- JA
- NEE

Naam wettelijk vertegenwoordiger:

Relatie tot de proefpersoon:

Handtekening:

Datum: _____ / _____ / _____

Ik verklaar hierbij dat ik deze persoon/personen volledig heb geïnformeerd over het genoemde onderzoek. Als er tijdens het onderzoek informatie bekend wordt die de toestemming van de wettelijk vertegenwoordiger zou kunnen beïnvloeden, dan breng ik hem/haar daarvan tijdig op de hoogte.

Naam onderzoeker (of diens vertegenwoordiger):

Handtekening:

Datum: _____ / _____ / _____