

Deltagarens namn: _____ Projekt Titel: IMPACT

Deltagarens personnr: _____ Ansvarig: _____

Deltagarens studie ID: _____ Kontakt tel: _____

SAMTYCKE

Om du har läst informationsbladet och vill delta i IMPACT studien, var snäll och besvara frågorna samt skriv under detta formulär.

1. Jag har läst informationsbladet om studien och har fått en kopia att behålla. Jag har fått fullt förståelig information och jag har haft tillfälle att ställa frågor. Ja

2. Jag förstår att deltagandet i studien är frivilligt och att jag är fri att avbryta deltagandet när som helst utan att det påverkar mitt medicinska omhändertagande. Ja

3. Jag samtycker till att donera blod för den här studien. Ja

4. Jag ger studiepersonalen tillåtelse att hämta information om mig och min graviditet i graviditetsregistret. Likaså att titta i min mödravårds- och förlossningsjournal samt barnets journal angående graviditeten och förlossningsutfallet. Jag har blivit försäkrad om att informationen om mig och mitt barn kommer att behandlas konfidentiellt. Ja

5. Jag ger tillåtelse till att mitt blod och information som samlats finns tillgängliga för framtida forskning med syfte att kunna förutsäga komplikationer hos mor och barn i samband med graviditet och förlossning. Även att graviditetsutfallet kan kopplas ihop till framtida hälsodata i de nationella hälsoregistren. Detta under förutsättning att godkännande av etiknämnd för forskning inhämtats. Ja

Signatur, deltagare: _____

Datum: _____

Signatur, informatör: _____

Datum: _____

Namnförtydligande informatör: _____

Om denna blankett signerats efter information av tolk skall även nedan stycke fyllas i;

Declaration by interpreter

I (*name*) declare that:

- I assisted the investigator (*name*) to explain the information in this document to (*name of participant*) using the language medium of.....
- We encouraged her to ask questions and took adequate time to answer them.
- I conveyed a factually correct version of what was related to me.
- I am satisfied that the participant fully understands the content of this informed consent document and has had all her question satisfactorily answered.

Signed at (*place*) on (*date*)

.....
Signature of interpreter

.....
Signature of witness