

BELEEGYZŐ NYILATKOZAT
(18 évnél idősebb cselekvőképes személy)

A kutatás azonosító adatai

A kutatás címe: „A krónikus hasnyálmirigy-gyulladás score-rendszerének prospectiv értékelése”

Kutatásvezető: Prof. Dr. Hegyi Péter, Semmelweis Egyetem Pankreász Betegségek Intézete

Intézmény: Semmelweis Egyetem Pankreász Betegségek Intézete

Tájékoztatót végző személy

Név:

Munkakör:

Résztvevő

Név: Születési hely, idő:.....

TAJ szám: E-mail:.....

Telefonszám: Lakcím:

1. Elolvastam és megértettem a tájékoztató adatlapot, lehetőségem volt kérdéseket feltenni és azokra mindenben kielégítő választ kaptam.
2. Kijelentem, hogy a vizsgálatban szabad elhatározásomból veszek részt, bármikor szabadon, akár szóban, akár írásban visszaléphetek és ez sem a kezelésemet, sem a jogaimat nem fogja befolyásolni.
3. Tudomásul veszem, hogy a rám vonatkozó orvosi feljegyzések egy részébe a vizsgálatban résztvevő személyek betekintenek, ehhez hozzájárulok.
4. Beleegyezem, hogy a vizsgálatban történő adatgyűjtés során a rólam nyert adatok, eredmények, nevem és személyi adataim teljes titokban tartásával a későbbiekben tudományos elemzés és szakfolyóiratban publikáció céljára tárolásra, felhasználásra kerüljenek.
5. Tudomásul veszem, hogy a vizsgálatokban való részvételért anyagi juttatásban nem részesülök.
6. Tudomásul veszem, hogy a megfelelő, hatóságilag szabályozott ellenőrzés mellett, a vizsgálati eredmények és a minták más hazai és külföldi kutatókhoz továbbíthatók, akik ezeket előre meghatározott kutatási célra felhasználhatják.
7. Hozzájárulok ahhoz, hogy a jövőben a kutatásban résztvevők a megadott elérhetőségiemen megkeressenek, a vizsgálatban szükséges további információk beszerzése céljából.

Dátum:

.....
tájékoztatót végző orvos aláírása

.....
résztvevő aláírása