

[logo\_szpitala]



## FORMULARZ OŚWIADCZENIA KONSULTANTA DLA ZMARŁEGO PACJENTA

Wersja 2.4 27 lipca 2020 r.

Lokalny główny badacz: [imię\_lokalnego\_głównego\_badacza]

Główny badacz: Dr JK Baillie, University of Edinburgh

[affix\_barcode]

- Przeczytałem arkusz informacyjny (wersja 2.4 z 27 lipca 2020 r.) dotyczący tego badania (lub przeczytano mi ją). Rozumiem jego treść i miałem okazję zadawać pytania.
- Moim zdaniem zmarły pacjent nie miałby nic przeciwko dostarczeniu próbki DNA do tego badania i analizie tej próbki pod kątem czynników genetycznych ważnych w krytycznej chorobie.
- W każdej chwili mogę wycofać zmarłego pacjenta z badania bez podania przyczyny.
- DNA zmarłego pacjenta i dane pochodzące z jego DNA, w tym cała sekwencja genomu, mogą być przechowywane i wykorzystywane do przyszłych badań. Badacze mogą obejmować krajowych lub międzynarodowych naukowców, firmy i pracowników NHS. Aby uzyskać dostęp do danych, wszyscy badacze muszą zostać zatwierdzeni przez niezależną komisję ekspertów, w tym lekarzy, naukowców i pacjentów. Do danych nie będą mieli dostępu ubezpieczyciele ani firmy marketingowe.
- Różne aspekty danych o stanie zdrowia zmarłego pacjenta będą zbierane przez badaczy z GenOMICC, sponsora badania (NHS Lothian i Uniwersytet w Edynburgu) oraz organizacje partnerskie, w tym Genomics England.

Potwierdzam, że jestem konsultantem dla \_\_\_\_\_

**Podpisz tutaj, aby zaznaczyć, że zgadzasz się z powyższymi oświadczeniami:**

\_\_\_\_\_  
DUŻYMI LITERAMI imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko konsultanta wielkimi literami

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby odbierającej zgodę

\_\_\_\_\_  
Podpis konsultanta

Data: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

[logo\_szpitala]



***Jeśli uczestnik nie może odczytać formularza:***

Nie jestem zaangażowany w to badanie badawcze i zaświadczam, że informacje dotyczące tych badań zostały dokładnie wyjaśnione uczestnikowi w zrozumiałym dla niego języku oraz że konsultant dobrowolnie wyraził świadomą zgodę.

\_\_\_\_\_

DUŻYMI LITERAMI imię i nazwisko świadka

\_\_\_\_\_

Podpis świadka

Data: \_\_\_\_\_

Oryginał ma być zachowany z dokumentacją. Jeden egzemplarz do przekazania konsultantowi.