

Informovaný souhlas pacienta - Projekt EPOSS

Jméno lékaře zařazující pacienta do sledování:

Pracoviště lékaře:

Prohlášení pacienta:

- 1 Prohlašuji, že jsem si přečetl/přečetla informaci pro pacienty (dokument INF-EPOSS-01/2011) a dokumentu rozumím.
- 2 Měl/měla jsem dostatek příležitostí položit doplňující otázky k projektu a nemám další otázky.
- 3 Jsem srozuměn/srozuměna s tím, že moje účast na projektu je dobrovolná a mohu kdykoliv ze sledování odstoupit.
- 4 Souhlasím se svou účastí na projektu.
- 5 Souhlasím s uchováváním a následnou analýzou anonymizovaných informací o mém zdravotním stavu pro účely projektu.
- 6 Jsem srozuměn/srozuměna s tím, že budu požádán/požádána o vyplnění anonymního dotazníku kvality života po ukončení hospitalizace. Souhlasím s jeho analýzou a případnou publikací výsledků.
- 7 Uděluji svolení oprávněným osobám (svému ošetřujícímu lékaři, zástupcům místních zdravotnických úřadů, zástupců státní správy a zástupcům správce databáze) zpracovávat údaje zaznamenané v databázi EPOSS (tj. anonymní údaje, které jsou označeny pouze identifikačním číslem studie) za účelem dosažení cílů projektu, publikování výsledků, sledování bezpečnosti a zpětné vazby na databázový systém.

Jméno a příjmení pacienta:

Datum:

Podpis:

Seznámil jsem pacienta s povahou a účelem vědecké databáze EPOSS:

Jméno a příjmení lékaře:

Datum:

Podpis:

Identifikační číslo dokumentu:
Dokument vypracoval:
Poslední revize dokumentu:

IS-EPOSS-1/2011
MUDr. Vít Kandrnal
13.01.2011