

Dokument i dhënjes së pëlqimit

Mbahet në këshillimore



Hulumtimi: **VASSEU1**

Jam i/e informuar gojarisht dhe me shkrim për hulumtimin VASSEU1 që kërkon sëmundje të lindura te të posalindurit. Dëshiroj që fëmiu im të merr pjesë në këtë hulumtim.

Mostra e gjakut që mirret nga fëmiu im për këtë hulumtim mund të përdoret në mënyrë anonime pas hulumtimit në hulumtime tjera të sëmundjeve të lindura te të posalindurit. Për secilin hulumtim ku mund të përdoret mostra e lidhur me shenime personale të fëmiut tim kërkoj që të kërkohet leje e veçantë nga ne dhe poashtu nga fëmiu ynë pas moshës 12 vjeçare.

E dijmë se pjesëmarrja është vullnetare.

E jap pëlqimin për pjesëmarrje në hulumtim. (Suostun)

Nuk e jap pëlqimin për pjesëmarrje në hulumtim. (En suostu)

Data e llogaritur e lindjes : ____ / ____ / ____

Datlindja e nënës : ____ / ____ / ____ apo numri personal : _____ - _____

Vendi : _____ Data : _____

Nënshkrimi : _____

Emri dhe mbiemri i kuartë : _____

Pranuesi i pëlqimit dhe emri e mbiemri i kuartë