

## Thư đồng ý chấp thuận

Sẽ được lưu lại tại phòng khám nhi đồng



### Cuộc nghiên cứu: **VASSEU1**

Tôi đã nhận được thông tin bằng miệng và trên văn bản nói về cuộc nghiên cứu thanh lọc những chứng bệnh bẩm sinh mang tên **VASSEU1**. Tôi ký tên dưới đây chấp thuận cho con tôi được tham gia cuộc nghiên cứu này.

Mẫu thí nghiệm máu với tính cách vô danh sau khi đã nghiên cứu xong sẽ được dùng vào những cuộc nghiên cứu mới để thanh lọc những chứng bệnh bẩm sinh và những cuộc thí nghiệm khác liên quan đến bệnh bẩm sinh. Nếu mai này, khi muốn mang mẫu thí nghiệm đó so sánh với hồ sơ cá nhân của con tôi, thì chứng đó phải có phép của chúng tôi và cả của đứa trẻ sau khi nó đã được 12 tuổi.

Tôi biết rằng, việc tham gia cuộc nghiên cứu này hoàn toàn là do sự thiện nguyện.

\_ tôi đồng ý cho nghiên cứu.(Suostun).

\_ tôi không đồng ý cho nghiên cứu. (En suostu).

Thời gian dự đoán sanh: ngày \_\_\_\_/tháng \_\_\_\_/năm \_\_\_\_

Ngày, tháng, năm sinh của người mẹ: ngày \_\_\_\_/tháng \_\_\_\_/năm \_\_\_\_ hoặc số cá nhân là \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

Địa điểm \_\_\_\_\_ Thời  
gian \_\_\_\_\_

Chữ ký

---

Viết rõ họ và tên

---

---

Người nhận thư chấp thuận ký tên và viết rõ họ và tên