

# Nõusolekudokument

## Hoitakse perenõuandlas



## Uuring: **VASSEU1**

Olen saanud andmeid vastündinute kaasündinud haiguste sõeluuringust VASSEU1 nii suuliselt kui kirjalikult. Tahan, et minu laps osaleb selles uuringus.

Minu lapselt võetavat veretäppnäidet tohib peale selle uuringu lõppemist kasutada ilma nimeta kaasündinud haiguste esinemist ja väljasõelumist puudutavates uuringutes. Igasse niisugusesse uuringusse, kus proov oleks võimalik seostada lapse isikuandmetega, palutakse eraldi nõusolek meilt ja ka meie lapselt siis kui ta on saanud 12-aastaseks.

Olen teadlik, et osavõtt on vabatahtlik.

Annan oma nõusoleku uuringule. / Annan suostumuseni tutkimukseen.

Ma ei anna oma nõusolekut uuringule / En anna suostumustani tutkimukseen.

Sünnituse arvestatud aeg: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ema isikukood: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Turus \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Allkiri: \_\_\_\_\_

Nimi väljakirjutatuna: \_\_\_\_\_

---

Nõusoleku vastuvõtja

Nimi väljakirjutatuna