

Överföring av Metformin till bröstmjolk och blodplasma hos ammade barn – En studie med biobankning av bröstmjolk och blodplasma

Samtyckesformulär gällande deltagande i en vetenskaplig studie om överföring av Metformin till bröstmjolk och blodplasma hos ammade barn – En studie med biobankning av bröstmjolk och blodplasma i Västra Götalandsregionen och i Region Örebro

Samtycke till att delta i projektet

Jag har fått muntlig och/eller skriftlig information om studien och har haft möjlighet att ställa frågor. Jag får behålla den skriftliga informationen.

- Jag samtycker till att delta i projektet Överföring av Metformin till bröstmjolk och blodplasma hos ammade barn – En studie med biobankning av bröstmjolk och blodplasma i *Västra Götalandsregionen och i Region Örebro*
- Jag samtycker till att mina prover sparas i en biobank på det sätt som beskrivs i forskningspersonsinformation.

Plats och datum	Underskrift
	Namnförtydligande

Samtycke till framtida forskning

Jag har fått information om att de prover jag lämnar kan bli aktuella för framtida forskning som inte är beskriven i informationen till mig som forskningsperson. Jag har även fått information om att i det fall mina prover ska användas i framtida forskning måste Etikprövningsmyndigheten göra en prövning av det nya projektet och i sin prövning avgöra om jag ska tillfrågas på nytt.

- Jag samtycker till att mina prover får sparas för framtida forskning.

Plats och datum	Underskrift
	Namnförtydligande

Överföring av Metformin till bröstmjök och blodplasma hos ammade barn – En studie med biobankning av bröstmjök och blodplasma

--

Samtycke till barnets deltagande i projektet - Vårdnadshavare

Jag har fått muntlig och/eller skriftlig information om vad deltagande i studien innebär för mitt barn och har haft möjlighet att ställa frågor. Jag får behålla den skriftliga informationen. Samtycke krävs från samtliga vårdnadshavare.

- Jag samtycker till mitt barns deltagande i projektet Överföring av Metformin till bröstmjök och blodplasma hos ammade barn – En studie med biobankning av bröstmjök och blodplasma i Västra Götalandsregionen och i Region Örebro.
- Jag samtycker till att mitt barns prover sparas i en biobank på det sätt som beskrivs i forskningspersonsinformation.

Vårdnadshavare 1

Plats och datum	Underskrift
	Namnförtydligande

Vårdnadshavare 2

Ej aktuellt (Kryssa i rutan om barnet har endast en vårdnadshavare)

Plats och datum	Underskrift
	Namnförtydligande

Överföring av Metformin till bröstmjök och blodplasma hos ammade barn – En studie med biobanking av bröstmjök och blodplasma

Samtycke till framtida forskning - Vårdnadshavare

Jag har fått information om att det blodprov mitt barn lämnar kan bli aktuellt för framtida forskning som inte är beskriven i informationen. Jag har även fått information om att i det fall mitt barns blodprov ska användas i framtida forskning måste Etikprövningsmyndigheten göra en prövning av det nya projektet och i sin prövning avgöra om jag som vårdnadshavare eller mitt barn ska tillfrågas på nytt. Samtycke krävs från samtliga vårdnadshavare.

- Jag samtycker till att mitt barns prover får sparas för framtida forskning.

Vårdnadshavare 1

Plats och datum	Underskrift
	Namnförtydligande

Vårdnadshavare 2

- Ej aktuellt (Kryssa i rutan om barnet har endast en vårdnadshavare)

Plats och datum	Underskrift
	Namnförtydligande