

## Samtyckeshandling

Skannas i den medicinska historia tills det är möjligt att tillsätta in i Ipanan



## Lababoratorieprovet- VASSEU2

Jag har fått både muntlig och skriftlig information om VASSEU2-laboratorieundersökningen med screening av medfödda sjukdomar hos nyfödda. Jag önskar att detta blodprov tages från mitt barn.

Det blodprov från hälen som skall tas av mitt barn får efter denna undersökning anonymt användas för forskning om förekomst och screening av medfödda sjukdomar. För all forskning där provet kan förenas med personuppgifterna för mitt barn, skall särskilt tillstånd begäras av oss och även av vårt barn då barnet är över 12 år. Jag vet att deltagandet är frivilligt.

Jag ger mitt samtycke till undersökningen

Jag ger inte mitt samtycke till undersökningen

Beräknad nedkomsttid: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Moderns personbeteckning: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Plats: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Mottagaren av samtycke

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande