

Forskning om epilepsi med hjälp av Internet. Insamling av information om epilepsi och dess behandling via Internet

BEGÄRAN OM TOLK

<i>Svenska</i>	Jag behöver en tolk för att förstå innehållet i detta informationsblad.	JA/NEJ
<i>Engelska</i>	I wish to have an interpreter	YES/NO
<i>Suomalaisia</i>	Haluan olla tulkki	KYLLÄ / EI
<i>Arabiska</i>		
<i>Persiska</i>		

- Jag har läst informationsbladet "*Forskning om epilepsi med hjälp av Internet. Insamling av information om epilepsi och dess behandling via Internet*".
- Denna studie syftar till att öka kunskapen om bästa behandling av olika typer av epileptiska anfall.
- Informationen om mina anfall kommer att sändas via en säker länk till en central dator via Internet.
- Denna information kommer att vara tillgänglig för läkaren som ansvarar för min behandling.
- Deltagandet i denna studie är frivilligt (mitt val) och att jag kan dra sig ur studien när som helst och detta kommer inte på något sätt påverka min fortsatta behandling.
- Mitt deltagande i denna studie är konfidentiellt och att inget material som kan identifiera mig kommer att användas i rapporter eller publiceringar
- Jag har haft tillfälle att diskutera denna studie. Jag är nöjd med de svar jag har fått. Jag har haft tid att överväga att delta.
- Jag vet vem jag ska kontakta om jag har några frågor om studien.

- Jag önskar att all information om mig som lagras i databasen som en del av denna studie raderas när denna studie avslutas JA / NEJ

Jag _____ (fullständigt namn) ger mitt samtycke till att deltaga i denna studie.

Datum

Signatur

Samtycke har inhämtats av:

Roll i projektet:

Signatur:

Datum

Anteckningar:

Två exemplar av medgivande formuläret skall signeras. Ett exemplar av medgivande formuläret skall behållas av deltagare och det andra exemplaret av kliniken.