

INFORMACIJE ZA BOLESNIKA, IZJAVA I SAGLASNOST

DEČIJI PANKREATITIS



Lični podaci

Ime:.....

Datum rođenja:.....

Broj zdravstvene knjižice:.....

Ime roditelja:

Telefonski broj roditelja:

INFORMACIJE :

česta pojava. Zbog ozbiljnosti bolesti je presudno što ranije postaviti tačnu dijagnozu. Kod pankreatitisa razlikujemo tri stepena bolesti : blagi , umeren i teški oblik . U poslednjem periodu za procenu ishoda bolesti razvijen je brojni sistem, međutim, prognostički značajni metodi trenutno koje se koriste su ograničeni zbog manjka novih informacija, što može da utiče i odloži pravilnu negu i terapiju. Ova analiza ima za cilj da razvije jednostavan i pouzdan klinički sistem bodovanja, pri čemu rizik od akutnog pankreatitisa i tok bolesti prvi rezultati mogu se proceniti u toku prvih 6-12 sati od bolničkog prijema.

VREMENSKI PERIOD TESTA I POVLAČENJE SAGLASNOSTI NA ISPITIVANJE:

. Vaš dobrovoljni pristank na istraživanje u bilo koje vreme, bilo

ispitivanju čak ni anonimno. U svakom trenutku možete kontaktirati i pitati ako imate bilo kakva dodatna pitanja svog lekara i / ili koordinator istraživanja.

lekara shvatio/la sam svrhu testa sa dozvolom br.ETT TUKEB ad.52499-3 / 2014. Slažem se, da se uradi ispitivanje. Slažem se, da bez imena mog deteta podatke koriste za naučne svrhe. Takođe se slažem, da uzeti uzorak krvi i laboratorijske podatke na mestu istraživanja tokom studija, do povlačenja pristanka , čuva najmanje 30 godina.

U isto vreme potpisa primio/la sam po jedan originalni primerak obrasca saglasnosti i informacije .

.....dan mesecgodina.

.....
Potpis istraživanja / lekar medicinske informacije

.....
Potpis ispitivani bolesnik

.....
Potpis zakonskog zastupnika¹

1

18 godina starosti su obavezna. Ako je prisutni učesnika ili pravni zastupnik nije u mogućnosti ili nezna pročitati, potrebno je prisustvo dva svedoka ya vreme potpisivanja saglasnosti .

..... , odnosno
ispitano lice / ili njegov zakonski zastupnik da se dobrovoljno uključuje u ispitivanje dao saglasnost da učestvuje .

1. Potpis svedoka

Ime:

Adresa:

Br. Lične karte:

2. Potpis svedoka

Ime:

Adresa:

Br. Lične karte: