

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 **NUTRA- Nutrition vid Reumatoid Artrit**
- Jag samtycker till att mina prover sparas i en biobank på det sätt som beskrivs i forskningspersonsinformationen.
- Jag samtycker till att mina studiedata (personuppgifter) och prover får behandlas som beskrivits

Önskar du få reda på dina resultat gällande kroppssammansättning, blodsocker och blodfetter efter det att studien avslutats?

☐ Ja

☐ Nej

Jag känner till att mitt deltagande är helt frivilligt. Jag är medveten om att jag när som helst och utan närmare förklaring kan avbryta mitt deltagande utan att detta påverkar mitt framtida omhändertagande.

Plats och datum	Underskrift
	Namnförtydligande

Forskningsledarens underskrift

Jag har informerat om studien och forskningspersonen har fått tillfälle att ställa frågor.

Underskrift	Namnförtydligande

En kopia av denna signerade patientinformation ges till forskningspersonen