



TUTKIMUSHENKILÖN PUOLESTA ANNETTU KIRJALLINEN SUOSTUMUS

Tutkimusnumero: _____

Tutkittavan nimi: _____

Tutkittavan syntymäaika: _____

Tutkittavan osoite: _____

Tutkittavan allekirjoitus: _____

Tutkittavan puolesta annettu suostumus

Edellä mainitun Terveys 2000 -tutkimukseen valitun henkilön omaisena, muuna läheisenä, huoltajana, holhoojana tai muuna edustajana olen lukenut edelläolevan tiedotteen ja suostumuslomakkeen ja keskustellut niistä tutkittavan kanssa siinä määrin kuin hän kykenee ne ymmärtämään. Vakuutan, että asianomainen henkilö haluaa osallistua tutkimukseen. Allekirjoitan tämän suostumuslomakkeen tutkittavan henkilön puolesta ja hyväksyn siten tutkimuksen tekemisen ja tietojen käyttämisen tiedotteessa ja suostumuslomakkeessa kuvatussa tieteellisessä tutkimustyössä.

Suhde tutkittavaan henkilöön: _____

Paikka ja aika: _____

Allekirjoitus: _____

Nimen selvennys: _____

Suostumuksen vastaanottaja

Allekirjoitus: _____

Nimen selvennys: _____

LIITETÄÄN TUTKIMUSHENKILÖN SUOSTUMUSLOMAKKEESEEN!