

Suostumusasiakirja

Skannataan osaksi sähköistä sairauskertomusta siihen saakka, kunnes saadaan liitettyä Ipanaan



VASSEU2-laboratoriotutkimus

Olen saanut tietoa vastasyntyneiden harvinaisia synnynnäisiä aineenvaihduntasairauksia seulovasta VASSEU2 -laboratoriotutkimuksesta sekä suullisesti että kirjallisena. Haluan, että lapseltani otetaan tämä verinäyte.

Lapseltani otettavaa veritäplänäytettä saadaan tämän tutkimuksen jälkeen käyttää nimettömänä synnynnäisten aineenvaihduntasairauksien esiintyvyyttä ja seulontaa koskeviin tutkimuksiin. Kaikkeen muuhun tutkimukseen, missä näyte voitaisiin yhdistää lapseni henkilötietoihin, pyydetään erillinen lupa meiltä ja myös lapseltamme sitten kun hän on yli 12-vuotias.

Tiedän, että osallistuminen on vapaaehtoista.

Annan suostumukseni tutkimukseen.

En anna suostumustani tutkimukseen.

Synnytyksen laskettu aika: ___/___/___

Äidin henkilötunnus: _____ - _____

Paikka _____ Päivämäärä ___/___/___

Allekirjoitus: _____

Nimen selvennys: _____