

Samtykkeerklæring

Til brug af væv udtaget i forbindelse med den retslægelig obduktion til forskning

<i>Udfyldes af det retsmedicinske institut</i>	
Afdødes navn:	Instituttets jr. nr.:
CPR-nr.:	
adresse:	

<i>Udfyldes af den pårørende*</i>	
Pårørendes navn:	
relation til afdøde:	
adresse:	
telefon:	
e-mail:	

Afkryds venligst i nedenstående	Ja	Nej
Jeg (afdødes pårørende*) har modtaget folderen "Når der skal foretages retslægelig obduktion"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg ønsker yderligere information og vil derfor gerne ringes op på ovenstående telefonnummer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Træffes bedst i tidsrummet:		

Undertegnede (afdødes pårørende*)	Ja	Nej
Giver generel tilladelse til fremtidig brug af prøver udtaget ved den retslægelige obduktion til lægevidenskabelig forskning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tilladelsen omfatter også brug af prøverne i undervisningsøjemed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tilladelsen omfatter også forskning i arvelige sygdomme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Giver tilladelse til at visse typer af væv (fx hornhinder og hud) må anvendes i patient-behandling efter forudgående kontakt med Donorregisteret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Underskrift

* Nærmeste pårørende kan være ægtefælle, samlever, registreret partner, slægtninge i lige linje og søskende. Nærmeste pårørende kan også være en nær ven, hvis førnævnte slægtninge ikke findes.

Dette ark bedes sendt til det retsmedicinske institut snarest muligt

Frankeret svarkuvert vedlagt