

Toestemmingsverklaring

Vergelijken van de resultaten van een arthroscopische debridement versus debridement met biologische afbreekbare ballon bij patiënten met een niet-hechtbare rotator cuff ruptuur.

Ik bevestig dat ik de proefpersoneninformatie "Vergelijken van de resultaten van arthroscopische debridement versus debridement met biologisch afbreekbare ballon bij patiënten met niet-hechtbare rotator cuff ruptuur: een prospectieve gerandomiseerde multicenter studie." heb gelezen, en ik begrijp de informatie. Ik heb voldoende tijd gehad om over mijn deelname na te denken en ben in de gelegenheid geweest om vragen te stellen. Deze vragen zijn naar tevredenheid beantwoord. Ik heb genoeg tijd gehad om te beslissen of ik mee doe.

Ik weet dat mijn deelname geheel vrijwillig is en dat ik mijn toestemming op ieder moment kan intrekken zonder dat ik daarvoor een reden hoef op te geven.

Ik geef toestemming voor het verzamelen en het gebruiken van mijn gegevens, röntgenfoto's en uitslagen van echografisch onderzoek voor de doeleinden zoals beschreven in de informatiebrief.

Ik geef toestemming dat bevoegde personen die vermeld staan in de informatiebrief, leden van de medisch-ethische toetsingscommissie en bevoegde autoriteiten inzage kunnen krijgen in mijn (gecodeerde) medische gegevens en onderzoeksgegevens.

Ik geef toestemming om mijn huisarts en behandelend specialist op de hoogte te brengen van mijn deelname aan dit onderzoek.

Ik geef toestemming om na afronding van deze studie contact met me op te nemen voor een eventueel vervolgonderzoek.

Ik wil meedoen aan dit onderzoek.

Naam proefpersoon:

Handtekening:

Datum : __ / __ / __



Versie 5, 03-06-2020

Ik verklaar dat ik deze proefpersoon volledig heb geïnformeerd over het genoemde onderzoek.

Als er tijdens het onderzoek informatie bekend wordt die de toestemming van de proefpersoon zou kunnen beïnvloeden, dan breng ik hem/haar daarvan tijdig op de hoogte.

Naam onderzoeker (of diens vertegenwoordiger):

Handtekening:

Datum: __ / __ / __

Aanvullende informatie is gegeven door:

Naam:

Functie:

Handtekening:

Datum: __ / __ / __

De proefpersoon ontvangt een volledige informatiebrief, samen met een kopie van het getekende toestemmingsformulier

**Omcirkel wat van toepassing is.*