TERVEYDEN JA HYVINVOINNIN LAITOS

Undersökningen Hälsa 2011

SAMTYCKE

Jag har läst kallelsen till och beskrivningen av undersökningen liksom utredningen av undersökningens syfte och innehåll i dessa. Dessutom har jag fått muntlig information om undersökningens innehåll och tillräckliga svar på mina frågor om undersökningen. Jag vet att jag deltar frivilligt och att jag när som helst under undersökningens gång eller senare kan ta tillbaka mitt samtycke om jag så önskar. Jag är medveten om att undersökningsresultaten för mig kommer att jämföras med de data som samlades in i samband med den tidigare undersökningen Hälsa 2000.

1. Jag samtycker till att de uppgifter som jag har lämnat i undersökningsformuläret, resultaten i hälsoundersökningen och de prover som tas får användas för den medicinska undersökningen och folkhälsoundersökningen.

( ) Ja ( ) Nej

2. Jag samtycker dessutom till att mina prover senare används för forskning i folksjukdomar och ärftliga riskfaktorer i samband med sådana.

( ) Ja ( ) Nej

Denna samtyckesblankett undertecknas i två exemplar, det ena för deltagaren i undersökningen och det andra för forskningsgruppen.

Ort och datum: _____/____ 2011

Deltagarens underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

Deltagarens adress: _____

_____

Deltagarens födelsedatum: _____

Samtyckesmottagare,
Underskrift och namnförtydligande: _____

För undersökningen svarar Institutet för hälsa och välfärd och undersökningsansvarig är Seppo Koskinen, läkare och forskningsprofessor.