

Informovaný souhlas

Název studie (projektu): Sledování pozdních následků léčby v oblasti pohybového chování a spánku.

Jméno a příjmení:

Datum narození:

1. Já, níže podepsaný(á) potvrzuji, že jsem způsobilý k právním úkonům.
2. Tímto vyjadřuji informovaný souhlas s účastí ve výše uvedené studii.
3. Byl(a) jsem podrobně informován(a) o cíli studie, o jejích postupech, a o tom, co se od studie očekává. Beru na vědomí, že prováděná studie je výzkumnou činností.
4. Porozuměl(a) jsem tomu, že svou účast ve studii mohu kdykoliv přerušit či ukončit.
5. Souhlasím, aby výsledky výzkumu vztahující se k mé osobě, získané v průběhu výzkumu byly využity s ohledem na cíle výzkumu.
6. Při zařazení do studie budou osobní data uchována s plnou ochranou důvěrnosti dle platných zákonů ČR. Je zaručena ochrana důvěrnosti osobních dat. Při vlastním provádění studie mohou být osobní údaje poskytnuty jiným subjektům pouze bez identifikačních údajů, tzn. anonymní data pod číselným kódem. Rovněž pro výzkumné a vědecké účely mohou být osobní údaje poskytnuty pouze bez identifikačních údajů (anonymní data) nebo s mým výslovným souhlasem.
7. Porozuměl jsem tomu, že mé jméno se nebude nikdy vyskytovat v referátech o této studii. Já naopak nebudu proti použití výsledků z této studie.

Datum:

Podpis:

Dobrý den,

prosíme o doplnění údajů, které se týkají Vaší léčby v minulosti. Správnou odpověď prosím zakroužkujete. Za Vaše vyplnění moc děkujeme.

1) Váš věk?

2) Diagnóza onemocnění?

3) Věk v době diagnózy?

4) Víte prosím, zda jste se léčil/a chemoterapií? ANO NE

4a) Pokud ano, víte jakou?

5) Víte prosím, zda jste se léčil/a radioterapií? ANO NE

5a) Pokud ano, víte, jaká byla dávka záření a ozářená oblast?

6) Víte prosím, zda jste se léčil/a transplantací krvetvorné tkáně? ANO NE

6a) Pokud ano, víte, jaký byl přípravný režim?

7) Jste nyní někde sledován pro prodělané nádorové onemocnění? ANO NE

7a) Pokud ano, kde?

7b) Pokud ne, chtěl byste být sledován/a na Dispenzární ambulanci? Máme Vás případně kontaktovat? ANO NE

8) Jste kuřák? ANO NE

9) Ukončené vzdělání? ZŠ SŠ VŠ

10) V současné době: pracuji studuji jiné

11) Vaše výška: váha:

12) V současnosti přetrvávající zdravotní omezení či komplikace spojené s léčbou: