

Příloha č. 1 Žádost o udělení souhlasu s výzkumem

## Žádost o udělení souhlasu s výzkumem

Vážená paní Vrchní sestro a vážený pane Přednosto kliniky

**Žadatel:** Bc. Eliška Petránková, bydlištěm Edisonova 76, Praha 10 – Petrovice, PSČ 10900

### **Věc: Žádost o provedení výzkumného šetření**

Jmenuji se Eliška Petránková a jsem studentkou 2. ročníku oboru intenzivní péče na 1. lékařské fakultě univerzity Karlovy v Praze. K úspěšnému dokončení studia potřebuji obhájit magisterskou práci na téma: Expozice toxickým koncentracím kyslíku u nemocných na KAR. K zjištění potřebných dat ke své práci, Váš prosím o umožnění výzkumného šetření na Vaší Klinice anesteziologie a resuscitace. Výzkumné šetření bude mít charakter retrospektivní studie, proto Vás prosím o udělení souhlasu nejen s výzkumem, ale s přístupem do elektronické dokumentace kliniky. Mohu Vás ujistit, že získaná data pacientů budou anonymní. S výsledky své diplomové práce Vás ráda seznámím.

Bc. Eliška Petránková

Studentka 2. ročníku magisterského studia 1. LF UK obor Intenzivní péče

Podpisem dávám souhlas s výzkumem na Naší klinice:

Vrchní sestra .....

Přednosto kliniky .....

V Praze dne 20. 6. 2019