

## Den norske influensaundersøkelsen (NorFlu)

### Samtykkeerklæring

Jeg samtykker i at jeg og mitt barn deltar i undersøkelsen slik det er beskrevet i informasjonsbrosjyren.

Jeg er kjent med at opplysningene (personopplysninger, spørreskjemaesvar, blodprøver og opplysninger fra andre registre) vil bli behandlet strengt fortrolig og at jeg kan trekke meg når som helst fra undersøkelsen.

Navn: .....

Fødselsnummer (11 sifre):.....

Dato: .....

*Signatur*

---

#### Kontaktinformasjon:

Mobiltelefonnr:.....

E-postadresse (skriv tydelig, gjerne blokkbokstaver):

.....@.....

*Ønsker du å være med i undersøkelsen må du sende inn samtykkeerklæringen og skjemaene så raskt som mulig. Har du mistet svarkonvolutt, send alt til:  
Folkehelseinstituttet, Den norske influensaundersøkelsen, Kalfarveien 31, 5018 Bergen*