

ENFORCE Subject Source Data Document Visit X and Xc – booster/vaccine

Deltager navn:			
CPR nr.		Telefon Nr.: Evt. e-mail:	
For deltagere der enten har modtaget eller skal modtage en COVID-19 booster/vaccine	Booster/vaccine nr:		
Deltageren er blevet informeret mundtligt og skriftligt om ekstra studiebesøg vedr. booster/vaccine og har underskrevet tillægssamtykke	Ja: ☐ Nej: ☐		
Dato for Visit X:	Deltageren har ikke haft besøg besøg X: ☐		
Dato for Vist X - blodprøve: (hvis deltageren er med i Sub-studie 1):		Sign/dato	
Hvis deltageren ikke har haft et besøg X:			
Deltageren er blevet informeret mundtligt og skriftligt om ekstra studiebesøg vedr. booster/vaccine og har underskrevet tillægssamtykke	Ja: ☐ Nej: ☐		
Dato for Visit Xc		Sign/dato	
Oplever deltageren i dag (på selve dagen for Visit XC) nogle kliniske symptomer af grad 1 eller 2 Notat:		Ja: ☐ Nej: ☐	
Har deltageren siden sidste besøg oplevet nogen AEs eller SAEs grad 3 eller 4 relateret til vaccinen Notat:		Ja: ☐ Nej: ☐	
Dato for Vist XC - blodprøve: (hvis deltageren er med i Sub-studie 1):		Sign/dato	