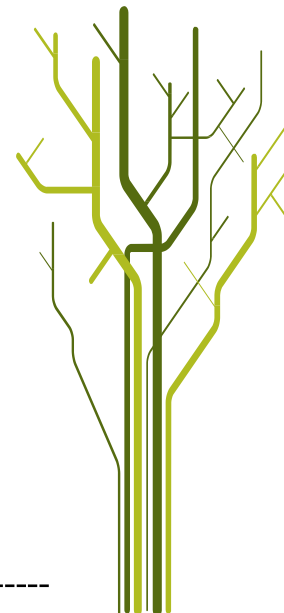


Helse- og livsstilsundersøkelse

Samtykke til deltakelse i studien



Jeg er villig til å delta i studien

(Signert av prosjektdeltaker, dato)

Jeg ønsker ikke tilbakemelding på utvalgte prøvesvar