

PAF



**Hvis du ønsker å være med i studien, signér og ta med dette arket når du kommer til fødeavdelingen.
Der gir du det til jordmor.**

Samtykke til deltakelse i studien

Ja, jeg ønsker å være med i studien om Proaktiv Fødselshjelp.

(Signert av prosjektdeltaker, dato)

Mobil: _____

E-post: _____

Adresse dit spørreskjema kan sendes
