

توافق با شرکت در تحقیقات

استفاده از "شما" در طول این سند به شرکت کننده تحقیق اشاره دارد. همچنین به شخصی اشاره دارد که برای مشارکت موضوع در این مطالعه تحقیقاتی رضایت دهد.

از شما خواسته می شود در یک مطالعه تحقیقاتی شرکت کنید قبل از موافقت با این خلاصه ای از اطلاعات کلیدی در اختیار شما قرار گیرد تا به شما در درک دلایل احتمالی پیوستن به این مطالعه و عد تمایل به آن کمک کند

قبل از توافق محقق باید در بار موارد ذیل به شما بگوید

- i, اهداف طرز العمل و مدت زمان تحقیق؛
- ii, طرز العمل های که آزمایشی هستند؛
- iii, هرگونه خطرات نارضایتی و مزایای تحقیق قابل پیش بینی است
- iv, هر طرز العمل متناوب به طور بالقوه مفید در مان؛
- v, چگونگی حفظ محرمانه بودن؛
- vi, به چه کسی می توان سوالات شکایات و آسیب به راجع ساخت

در صورت امکان محقق باید در مور شما نیز بگوید

- i, دسترسی به هرگونه غرامت به در مان پزشکی در صورت وقوع آسیب؛
- ii, احتمال خطر انت غیر قابل پیش بینی؛
- iii, شرایطی که محقق ممکن است مشارکت شما را متوقف کند؛
- iv, هرگونه هزینه های اضافی برای شما؛
- v, اگر تصمیم بگیرد که دیگر شرکت نکنید چه اتفاقی می افتد؛
- vi, چه زمانی به شما در مور یافته های جدید گفته می شود که ممکن است تمایل شما برای شرکت را تحت تاثیر قرار دهد؛
- vii, چه تعداد از افراد در مطالعه حضور خواهند داشت و
- viii, چگونه باید اجازه استفاده از اطلاعات پزشکی خود را بر ای مطالعه بدیید

مشارکت شما در این تحقیق داوطلبانه است و در صورت امتناع از شرکت به تصمیم به توقف جریمه نخواهید شد. مزایای آن را از دست نخواهید داد امضای این فرم به این معنی است که مطالعه تحقیقاتی شامل اطلاعات فوق به صورت شفاهی بر ای شما شرح داده شد است و شما به طور داوطلبانه موافقت می کنید که شرکت کنید اگر توافق دارید شرکت کنید با یک نسخه امضا شد از این سند و خلاصه کتبی از تحقیقات به زبان انگلیسی به شما داده شود

اگر در مور این مطالعه سوال شکایتی صدماتی به نگرانی دارید می توانید به استفاد از شمار تلفن ه در خلاصه مطالعه کتبی به محقق تماس بگیرید اگر در مور حقوق خود به عنوان یک اشتراک کنند در تحقیق سوال دارید یا اگر سوال شکایتی به نگرانی ای دارید که احساس می کنید نمی توانید تیم مطالعاتی در مور آن بحث نمایید لطفاً به استفاد از شمار تلفن در مطالعه کتبی وکیل حمایت از تحقیقات انسانی تماس بگیرید

bbbbbbbbbbbbbb

امضای شرکت کنند ## نام شرکت کنند ## تاریخ زمان در صورت لزوم

شاهد

با امضای این فرم، شما اظهار می دارید که

- اطلاعات موجود در سند خلاصه و همچنین هرگونه اطلاعات اضافی منتقل شده توسط شخص دریافت کننده رضایت، به زبان مورد نظر و قابل فهم به موضوع ارائه شده است؛ و
- سوالات موضوع تفسیر شد و پاسخ های شخص دریافت کننده رضایت به زبانی ترجیح داده شده و قابل درک به موضوع ارائه شد.
- در پایان کنفرانس رضایت، موضوع به زبانی ترجیح داده شده و قابل درک به موضوع پرسیده شد که اگر او اطلاعات موجود در سند خلاصه و همچنین هرگونه اطلاعات اضافی که توسط شخص دریافت کننده رضایت (از جمله پاسخ به سوالات موضوع) را درک کرده باشد و پاسخ مثبت داده باشد.

bbbbbbbbbbbbbb

امضای#شاهد#مترجم# ## نام#شاهد#مترجم# ## تاریخ#زمان# در#صورت#لزم#