

الموافقة المستنيرة (مقترح)

تكتب بالتفصيل وبطريقة مبسطة حتى يفهمها المشترك

عنوان البحث (الدراسة)

وملخص موجز ن البحث:

الباحث الرئيسي:

الباحثون المشاركون:

جهة التمويل:

ماسيشرح للمشترك:

أنت تعاني من مرض (.....) ويلزمك (.....) و نحن نقوم بدراسة (.....) وسوف نستعين بعدد (.....) لإمكان التوصل لعلاج (مثلا) أفضل لفائدة المصابين بهذا المرض. المطلوب من المشارك في هذه الدراسة:

لو وافقت على الاشتراك معنا في هذه الدراسة، سوف يطلب منك الحضور (....) وسوف نقوم بعمل (.....) يكتب بالتفصيل وبطريقة مبسطة حتى يفهمها المريض)

الفائدة:.....تشرح

الأعراض الجانبية:.....يشرح

إمكانية قبول أو رفض المشاركة:

أنت غير مجبر إطلاقا على المشاركة وكذلك من حقك الانسحاب من الدراسة وقتما تشاء بعد إبلاغ الطبيب المسئول بدون أن يؤثر قرارك على الرعاية الطبية التي تحصل عليها. من سيعلم بمشاركتك في البحث :

الأطباء المسئولون عن البحث وكذلك الممرضات معاونون لهم ولك مطلق الحرية في إبلاغ من تريد من أهلك وأصدقائك كما أن المعلومات الخاصة بحالتك المرضية وعلاجك ستكون محفوظة بطريقة آمنة غير مسموح بالإطلاع عليها إلا للمسئولين عن البحث.

البدائل المتاحة في حالة رفضك للمشاركة : (.....)

هل لديك أي إستفسارات أخرى ؟

في حالة رغبتك في طرح أي سؤال أثناء الدراسة يمكنك توجيهه إلى الدكتور الباحث الرئيسي تليفون :.....

أقر أنا الموقع أدناه، أنني قد قرأت وفهمت ووافقت على المشاركة في الدراسة

إسم وتوقيع المشارك	البصمة:	التاريخ
عنوان المشارك	رقم تليفون المشارك	الرقم القومي
توقيع الشاهد	التاريخ	
توقيع الباحث	التاريخ	