

ਨਮੂਨਾ ਛੋਟਾ ਫਾਰਮ

ਰਿਸਰਚ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ

ਅਸੀਂ ਚਾਹਵਾਂਗੇ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਰਿਸਰਚ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲਵੋ।

ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸਹਿਮਤੀ ਦੇਵੋ, ਜਾਂਚਕਰਤਾ ਦੇ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੇਠਾਂ ਲਿਖੇ 12 ਵਿਸ਼ਿਆਂ ਬਾਰੇ ਦੱਸਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ:

1. ਇਹ ਅਧਿਐਨ ਕਿਉਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ
2. ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ
3. ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਦੇ ਜੋਖਿਮ ਅਤੇ ਫਾਇਦੇ
4. ਹੋਰ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਅਧਿਐਨ
5. ਤੁਹਾਡੀ ਗੁਪਤਤਾ

ਜਿੱਥੇ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇ:

6. ਜੇ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੱਟ ਲੱਗ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਇਲਾਜ ਦਾ ਖਰਚਾ ਕੌਣ ਦਿੰਦਾ ਹੈ
7. ਉਨ੍ਹਾਂ ਜੋਖਿਮਾਂ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਬਾਰੇ ਸਾਨੂੰ ਅਜੇ ਪਤਾ ਨਹੀਂ ਹੈ
8. ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਧਿਐਨ ਤੋਂ ਕਿਉਂ ਹਟਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ
9. ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਪਵੇਗਾ
10. ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਅਧਿਐਨ ਛੱਡਣ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ
11. ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਨਵੀਆਂ ਖੋਜਾਂ ਦੇ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਦੇ ਪਤਾ ਲੱਗੇਗਾ
12. ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਲਈ ਕਿੰਨੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾਈ ਗਈ ਹੈ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੀ ਇੱਕ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੀ ਹੋਈ ਕਾਪੀ ਅਤੇ ਰਿਸਰਚ ਦਾ ਲਿਖਤੀ ਸਾਰ ਮਿਲੇਗਾ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਰਿਸਰਚ ਬਾਰੇ ਕੁਝ ਪੁੱਛਣਾ ਚਾਹੋ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ____name____ ਨੂੰ ____phone number__ 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਂ ਇਸ ਬਾਰੇ ਕਿ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੱਟ ਲੱਗਦੀ ਤਾਂ ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ, ਤੁਸੀਂ ____name____ ਨੂੰ ____phone number__ 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਬੈਨਿਫਿਟ ਨੂੰ ਗੁਆਏ ਬਿਨਾਂ ਅਧਿਐਨ ਛੱਡ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਫਾਰਮ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਸਦਾ ਅਰਥ ਹੈ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਧਿਐਨ ਬਾਰੇ ਸਮਝਾ ਦਿੱਤਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੋ।

ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ

ਤਾਰੀਖ

ਗਵਾਹ ਦੇ ਦਸਤਖਤ

ਤਾਰੀਖ