

ایک تحقیقاتی مطالعے میں شرکت کرنے کے لئے رضامندی کا مختصر فارم

پروٹوکول نمبر: _____

پرنسپل تفتیش کار کا نام: _____

اگر آپ قانونی طور پر مجاز نمائندے، والدین/سرپرست کے طور پر یا اس مطالعے میں شرکت کرنے والے کسی بچے کے لئے والدین ہونے کے ناطے اجازت فراہم کر رہے ہیں، تو "آپ" اور "آپ کے" کی اصطلاحات اس شخص کا حوالہ دیتی ہیں جس کے لئے آپ رضامندی یا والدین کی طرف سے اجازت دے رہے ہیں۔

آپ سے ایک تحقیقاتی مطالعے میں شرکت کرنے کا کہا جا رہا ہے مطالعے میں شرکت کرنے کا فیصلہ کرتے وقت آپ کو پوری سوچ بچار کرنی چاہیے۔ آپ جس سے چاہیں اپنے اختیارات کے بارے میں تبادلہ خیال کر سکتے ہیں۔

اس سے قبل کہ آپ کوئی فیصلہ کرتے ہیں کہ آیا شرکت کی جائے یا نہ کی جائے، ہم درج ذیل کی وضاحت کریں گے:

1. آپ تحقیقی مطالعے میں کیوں شرکت کرنا چاہ سکتے ہیں یا نہیں کرنا چاہ سکتے ہیں کے بارے میں کلیدی معلومات؛
2. مطالعہ کیوں منعقد کیا جا رہا ہے؛ تحقیقی مطالعہ کے دوران کیا ہو گا اور اس میں کتنا عرصہ لگے گا؛
3. کون سے طریقہ ہائے کار زیر آزمائش ہیں؛
4. مطالعہ میں شرکت کرنے سے مستقبل قریب میں واقع ہونے والے خطرات، بے آرامیاں اور فوائد؛
5. مطالعہ میں موجود ہونے کے امکانی طور پر کوئی مفید متبادل؛ اور
6. آپ کی پرائیویسی اور رازداری کا کیسے تحفظ کیا جائے گا۔

جب قابل اطلاق ہوا، ہم درج ذیل کی وضاحت بھی کریں گے:

1. اگر آپ کو مطالعہ کے دوران کوئی نقصان پہنچتا ہے تو کوئی بھی دستیاب معاوضہ یا طبی علاج؛
2. خطرات جن کے بارے میں ہمیں ابھی معلوم نہیں کا امکان؛
3. آپ کو مطالعے سے کیوں ہٹا دیا گیا ہے؛
4. مطالعے میں شرکت کرنے کے کوئی اخراجات؛
5. اگر آپ مطالعہ چھوڑنے کا فیصلہ کرتے ہیں تو کیا ہوتا ہے؛
6. مطالعے سے متعلق نئی دریافتوں کے بارے میں آپ کو کب مطلع کیا جائے گا؛
7. مطالعے میں کتنے لوگ رکھنے کا منصوبہ ہے؛
8. آپ کی معلومات اور طبی نمونے (جیسا کہ خون یا بافت) تحقیقی مطالعہ اور مستقبل کی تحقیق میں کیسے استعمال کیے جائیں گے، اور آیا آپ کو آپ کے طبی نمونے استعمال کرتے ہوئے تیار کی گئی مصنوعات سے حاصل ہونے والی کوئی آمدنی وصول ہو گی؛
9. آیا آپ کے طبی نمونوں پر مکمل جینوم ترتیب بندی کی جا سکتی ہے؛
10. آیا آپ یا آپ کی صحت کے بارے میں تحقیق کے نتائج آپ کے ساتھ شیئر کیے جائیں گے؛ اور
11. کوئی بھی اختیاری تحقیقی مطالعے جن میں آپ کو شرکت کرنے کا کہا جا سکتا ہے۔

مزید برآں، اگر تحقیقی مطالعے کو clinicaltrials.gov پر شائع کیے جانے کی ضرورت ہوئی تو، ہم وضاحت کریں گے کہ:

اس طبی آزمائش کی تفصیل <http://www.ClinicalTrials.gov> پر دستیاب ہو گی، جیسا کہ امریکی قانون تقاضہ کرتا ہے۔ اس ویب سائٹ میں ایسی معلومات شامل نہیں کی جائیں گی جن سے آپ کی شناخت ہو سکے۔ زیادہ سے زیادہ، ویب سائٹ میں نتائج کا ایک خلاصہ شامل کیا جائے گا۔ آپ کسی بھی وقت یہ ویب سائٹ ملاحظہ کر سکتے ہیں۔

آپ کے حقوق

آپ پر اس مطالعے میں شامل ہونا لازمی نہیں ہے۔ آپ ہاں یا نہیں کہنے میں آزاد ہیں۔ اگر آپ اس مطالعے میں شامل ہوتے ہیں، آپ کے لئے اس میں مسلسل رہنا ضروری نہیں ہے۔ آپ کسی بھی وقت اس سے نکل سکتے ہیں (شروع کرنے سے پہلے بھی)۔ نہ کہنے کرنے یا نکلنے کا کوئی جرمانہ نہیں۔ آپ کی باقاعدہ طبی نگہداشت تبدیل نہیں ہو گی۔

اگر آپ مطالعے کے دوران بیمار یا زخمی ہو جاتے ہیں، اس فارم پر دستخط کرنے سے آپ ادائیگی وصول کرنے کے اپنے کسی قانونی حقوق سے محروم نہیں ہوتے۔

اگر آپ شامل ہونے پر اتفاق کرتے ہیں، آپ کو مطالعہ کے لئے اس فارم کی ایک نقل اور انگریزی زبان میں رضامندی فارم کی ایک نقل موصول ہو گی۔

مزید معلومات کے لئے

آپ _____ پر مرکزی محقق کے ساتھ رابطہ کر سکتے ہیں جب بھی آپ کو مطالعے یا مطالعہ سے متعلقہ ضرر کے بارے میں سوالات پوچھنے ہوں۔

اگر آپ کو بطور ایک زیر تحقیق شخص کے اپنے حقوق کے بارے میں کوئی سوالات پوچھنے ہوں تو آپ فون نمبر 206.667.5900 پر Fred Hutchinson Cancer Center ادارہ جاتی جائزہ دفتر (Institutional Review Office) کے ڈائریکٹر سے رابطہ کر سکتے ہیں یا irodirector@fredhutch.org پر ای میل بھی بھیج سکتے ہیں۔

دستخط

اگر آپ اس فارم پر دستخط کرتے ہیں، اس کا مطلب ہے کہ ہم نے آپ کو مطالعے کی وضاحت کردی ہے اور آپ اپنی خوشی سے شرکت کرنے پر اتفاق کرتے ہیں۔

بڑے حروف میں مترجم/گواہ کا نام اور دستخط
تاریخ

یا قانونی طور پر مجاز نمائندہ، اگر قابل اطلاق ہو

قانونی طور پر مجاز نمائندے کا شرکت کنندہ سے رشتہ، اگر قابل اطلاق

مترجم/گواہ کا پرنٹ شدہ نام اور دستخط

تاریخ