

نموذج الموافقة المستنيرة لإجراء بحث طبي على مشاركون متطوع

الاسم:.....
النوع:.....
السن:.....
تاريخ الميلاد:.....

- 1- عنوان البحث باللغة العربية
- 2- الخلفية العلمية والهدف من إجراء البحث
- 3- ما سوف يتم إجراؤه بالتفصيل:
 - مدة البحث و مكانه
 - عدد المشاركين فى البحث (مرضى و أصحاء)
 - يذكر أسلوب إختيار المشاركين فى البحث و خاصة فى التجارب الإكلينيكية
 - تفاصيل خطوات البحث
- 4- الفوائد المتوقعة من البحث: الفوائد المباشرة و الغير مباشرة
- 5- المخاطر المحتمل حدوثها من إجراء البحث
- 6- التعويضات فى حالة حدوث مخاطر
- 7- البدائل المتاحة: فى حالة رفضك الإشتراك فى هذا البحث ستتلقى علاجك المعتاد
- 8- سرية معلوماتك: سوف تعامل معلوماتك بسرية كاملة و لن يطلع على بياناتك سوى الباحث الرئيسى. بعد إنتهاء الدراسة سيتم إبلاغك بنتائج البحث كما سيتم إبلاغك بأى نتائج تتعلق بحالتك الصحية خاصة
- 9- حقك فى الإنسحاب: من حقك الإنسحاب من البحث فى أى وقت دون إبداء أسباب دون أى عواقب سلبية عليك
- 10- عند وجود أى إستفسار لديك يمكنك الإتصال ب:
 - التليفون: أسم الباحث الرئيسى:
 - التليفون: من ينوب عنه
 - التليفون: مقرر لجنة الأخلاقيات:

أقر أنني أطلعت و فهمت الإجراءات التي ستتتم من خلال هذا البحث و وافقت عليها
المشارك في البحث
الباحث الرئيسي

الاسم:
التوقيع (البصمة):
التاريخ:

ملحوظة:

1- من حق المتطوع الحصول على صورة من الإقرار
2- هذا البحث

- توطئة لرسالة ماجستير
 - توطئة لرسالة دكتوراه
 - بحث غير ممول
 - مشروع بحثي ممول
- الجهة الممولة

تمت الموافقة على هذا البحث من قبل لجنة أخلاقيات البحوث الطبية بتاريخ
هذه الموافقة سارية حتى.....

خاتم اللجنة:

رئيس اللجنة: