

# نمونه فرم رضایت نامه

اینجانب بدینوسیله موافقت می کنم که به عنوان یک فرد مورد مطالعه در پژوهش « به سرپرستی شرکت کنم . این تحقیق توسط گروه در بیمارستان /مرکز درمانی انجام می گیرد

به اینجانب توضیح داده شده است که اثر یکی از داروهای هورمونی بر فعالیت غده تیروئید من مورد مطالعه قرار خواهد گرفت و باید هفته ای دو ساعت در روز معین در بیمارستان حضور یابم . در این دو ساعت به سؤالاتی در مورد خصوصیات اینجانب و علائم مختلف دستگاههای بدن جواب خواهم داد. تحت یک معاینه بالینی قرار خواهم گرفت ، و مقداری خون از بازوی من گرفته خواهد شد. احتمالاً در بعضی شرایط اضطراری این گونه بررسی ممکن است با قرار قبلی در منزل من انجام شود. در مدت تحقیق که سه ماه به طول خواهد انجامید ، اینجانب روزی یک قرص هورمونی مصرف خواهم کرد و ممکن است علائمی نظیر تهوع ، خستگی ، گیجی که زودگذر خواهد بود ، در اوایل شروع کار احساس کنم ، ولی خطر و عارضه شدیدی انتظار نمی رود .

این تحقیق برای من ممکن است فایده فوری را نداشته باشد ، ولی برای آشنایی به اثر داروی مورد پژوهش و فواید احتمالی آن در سایر بیماران مؤثر خواهد بود .

کلیه اطلاعاتی که از من گرفته می شود و نیز نام من ، محرمانه باقی خواهد ماند و نتایج تحقیقات بصورت جواب کلی گروه مطالعه منتشر می گردد و نتایج فردی بدون ذکر نام عرضه خواهد شد.

پژوهشگر کلیه سؤالات را پاسخ داده ، و به من تفهیم شده است که هر لحظه که مایل باشم می توانم از ادامه شرکت در پژوهش خودداری کنم ، و این خودداری در تشخیص و درمان بیماریهای من اثر منفی نخواهد داشت. لذا من موافقت خود را با انجام این تحقیق اعلام می کنم ، با ذکر این مطلب که این موافقت مانع از اقدامات قانونی در مقابل دانشگاه ، بیمارستان ، پژوهشگر ، و کارمندان در صورتی که عمل خلاف یا روش غیر انسانی انجام شود ، نخواهد بود .

:

✓ نشانی و تلفن فرد مورد مطالعه :

✓ نام و نشانی و تلفن فردی که در موارد اضطراری باید مطلع شود: