

ફેડ હચિન્સન કેન્સર રિસર્ચ સેન્ટર
યુનિવર્સિટી ઓફ વોશિંગ્ટન

સંશોધન અભ્યાસમાં ભાગ લેવાની સંમતિ માટેનું ટૂંકું ફોર્મ

પ્રોટોકોલ નંબર: _____

મુખ્ય પરીક્ષકનું નામ: _____

જો તમે કોઈના કાયદેસર અધિકૃત પ્રતિનિધિ કે વાલી તરીકે સેવા આપી રહ્યા હો, અથવા તો સંતાનને આ અભ્યાસમાં શામેલ થવા માટે મા-બાપ તરીકે પરવાનગી આપનાર વ્યક્તિ હો તો શબ્દો એ વ્યક્તિને લાગુ પડે છે જેના વતી તમે 'તમારા' કે 'તમે' બાપ તરીકે પરવાનગી-સંમતિ આપો છો કે જેના મા આપી રહ્યા છો.

તમને સંશોધન અભ્યાસમાં જોડાવા માટે કહેવામાં આવી રહ્યું છે.

અભ્યાસમાં જોડાવું કે નહીં તે નક્કી કરવા માટે તમારે તમારો સમય લેવો જોઈએ. તમારા પરિવારજનો અને મિત્રો જોડે તમારા આ નિર્ણય અંગે ચર્ચા કરવી જોઈએ.

તમે આમાં જોડાવા અંગે સંમત થાવ એ પહેલાં અમે તમને સમાજવીશું કે:

1. આ અભ્યાસ શા માટે કરવામાં આવી રહ્યો છે;
2. અભ્યાસ દરમિયાન શું થશે અને કોઈ પગલાં અખતરારૂપ છે ;
3. અભ્યાસમાં જોડાવાના દેખીતા જોખમો અને લાભો;
4. અભ્યાસમાં જોડાવાને બદલે અન્ય વિકલ્પો અને તેના દેખીતા જોખમો તેમ જ લાભો;
5. તમારી ગુપ્તતા અને ભરોસાને કેવી રીતે અકબંધ રાખવામાં આવશે;
6. પ્રશ્નો હોય તો કોનો સંપર્ક કરવો;

લાગુ પડતું હશે ત્યારે અમે એ પણ સમજાવીશું કે:

1. અભ્યાસ દરમિયાન તમે ઇજાગ્રસ્ત થાવ તો તેની સારવારનો ખર્ચ કોણ આપશે;
2. અત્યાર સુધી અમે ન જાણતા હોઈએ એવા કોઈ જોખમો અંગેની શક્યતા;
3. તમને અભ્યાસમાંથી શા માટે પડતા મૂકવામાં આવી શકે;
4. અભ્યાસમાં ભાગ લેવા માટેની કોઈ કિંમત;
5. તમે જો અભ્યાસ પડતો મૂકવાનું નક્કી કરો તો શું થાય;
6. અભ્યાસ સંબંધી નવા તારણો અંગે તમને ક્યારે જાણ કરવામાં આવશે;
7. અભ્યાસમાં કેટલા લોકોને લેવાનું આયોજન છે;
8. એવો કોઈ વૈકલ્પિક અભ્યાસ જેમાં તમે ભાગ લઈ શકો.

અમેરિકન કાયદાની આવશ્યકતા અનુસાર આ તબીબી પરિક્ષણનું વર્ણન www.clinicaltrials.gov ઉપર ઉપલબ્ધ હશે. તમારી ઓળખ જાહેર થઈ જાય એવી કોઈ પણ જાણકારી વેબસાઇટ ઉપર મૂકવામાં નહીં આવી હોય. બહુ થાય તો પરિક્ષણનાં પરિણામોની ટૂંકી જાણકારી વેબસાઇટ ઉપર મૂકવામાં આવી હશે. તમે કોઈ પણ સમયે આ વેબસાઇટ તપાસી શકશો.

ફેડ હચિન્સન કેન્સર રિસર્ચ સેન્ટર
યુનિવર્સિટી ઓફ વોશિંગ્ટન

સંશોધન અભ્યાસમાં ભાગ લેવાની સંમતિ માટેનું ટૂંકું ફોર્મ

તમારા અધિકારો

તમારે આ અભ્યાસમાં જોડાવું જરૂરી નથી. તમને હા કે ના કહેવાની છૂટ છે. તમે અભ્યાસમાં જોડાવ તો પણ તમારે એમાં જોડાઈને જ રહેવું જરૂરી નથી. તમે ગમે ત્યારે છોડી શકો છો (શરૂ કરતાં પહેલાં પણ). ના કહેવા માટે કે નીકળી જવા માટે કોઈ દંડ નથી. તમારી નિયમિત તબીબી સારવારમાં કોઈ ફેર નહીં થાય.

અભ્યાસમાં તમે બીમાર પડી જાવ કે ઇજાગ્રસ્ત થઈ જાવ તો વળતર મેળવવા માટેનો કોઈ પણ કાનુની અધિકાર તમે આ ફોર્મમાં હસ્તાક્ષર કરવાથી ગુમાવતા નથી.

તમે જોડાવા સંમત થશો, તો તમને આ ફોર્મની એક નકલ તેમ જ અંગ્રેજી ભાષાના સંમતિ ફોર્મની એક નકલ અભ્યાસ કરવા માટે આપવામાં આવશે.

વધુ માહિતી માટે

કોઈ પણ સમયે તમને આ અભ્યાસ કે અભ્યાસ-સંબંધી ઈજા વિશે પ્રશ્નો હોય તો તમે મુખ્ય પરીક્ષકનો સંપર્ક કરી શકશો _____ અહીં _____

તમને આ સંશોધનના સભ્ય તરીકે તમારા અધિકારો વિશે કે તમે ઈજાગ્રસ્ત થઈ જાવ તો શું કરવું એ વિશેના કોઈ પ્રશ્નો હોય તો તમે ફેડ હચિન્સન કેન્સર રિસર્ચ સેન્ટરમાં ઇન્સ્ટિટ્યુશનલ રિવ્યુ ઓફિસના ડિરેક્ટર કરેન હૅન્સેનનો 206-667-4867 ઉપર સંપર્ક કરી શકો છો.

હસ્તાક્ષર

તમે આ ફોર્મ ઉપર હસ્તાક્ષર કરો તો એનો અર્થ એ થયો કે અમે આ અભ્યાસનું વર્ણન તમને આપ્યું છે અને તમે સ્વેચ્છાએ ભાગ લો છો.

_____ તારીખ
ભાગ લેનાર સભ્યનું છાપેલું નામ અને હસ્તાક્ષર અથવા
કાનુની અધિકૃત પ્રતિનિધિ, જો લાગુ પડતું હોય તો

_____ તારીખ
કાનુની અધિકૃત પ્રતિનિધિનો ભાગ લેનાર સભ્ય સાથેનો સંબંધ, જો લાગુ પડતું હોય તો

_____ તારીખ
દુભાષિયા/સાક્ષીનું છાપેલું નામ અને હસ્તાક્ષર