

## نموذج الموافقة المستنيرة لإجراء بحث طبي على مشارك متطوع

الاسم المريض: ..... النوع:.....  
السن: ..... تاريخ الميلاد:.....  
العنوان: ..... التليفون:.....

### عنوان البحث باللغة العربية :

#### الخلفية العلمية والهدف من إجراء البحث

(يرجى عدم كتابة عنوان بحث مرة اخرى و يتم كتابة من ٧-٨ اسطر شرح مبسط يستطيع المريض استيعابه مع مراعاة توضيح النقاط التالية:

- ماسوف يتم إجراؤه بالتفصيل مدة البحث ومكان إجرائه
- عدد المشاركين فى البحث ( مرضى وأصحاء)
- يذكر أسلوب إختيار المشاركين فى البحث وخاصة فى التجارب الاكلينيكية

#### - تفاصيل خطوات البحث ( بطريقة مبسطة )

المخاطر المحتملة من إجراء البحث: مثلا ( سحب عينه الدم يمكن ان ينتج كدمه بسيطه و الم )

#### التعويضات فى حالة حدوث مخاطر:

#### الفوائد المتوقعة من البحث : الفوائد المباشرة والغير مباشرة

" إذا كانت لا توجد فوائده مباشرة للمشارك يكتب . ( لا توجد فائدة مباشرة من اشتراك فى البحث لكن نتيجة البحث ستفيد مرضى اخرين )

#### البدائل المتاحة فى حالة رفضك الاشتراك فى هذا البحث ستلقى علاجك المعتاد

عند وجود أى استفسار للمشارك يمكن الاتصال:  
بالباحث الرئيسى ..... تليفون:.....  
من ينوب عنه: ..... تليفون:.....  
مقرر او رئيس لجنة الأخلاقيات: ..... تليفون : .....

### تنبيهات :

- ١- من حق المتطوع الانسحاب من البحث فى أى وقت دون أى عواقب سلبية
- ٢- يجب حصول المتطوع على صورة من الإقرار
- ٣- هذا البحث

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

أقر أننى أطلعت وفهمت الأجرآت التى ستتم من خلال هذا البحث ووافقت عليها.  
المشارك فى البحث: الأسم:  
التوقيع:  
التاريخ:

أتعهد بالحفاظ على سرية المعلومات الخاصة بالمشارك فى البحث.  
أالباحث الرئيسى: الأسم:  
التوقيع:  
التاريخ:

تمت الموافقة على هذا البحث من قبل لجنة أخلاقيات البحوث بتاريخ .....  
رئيس اللجنة :  
خاتم اللجنة: