

Краткая форма согласия на участие в исследовании

Вас приглашают участвовать в научном исследовании. До того как вы согласитесь участвовать, важно, чтобы это исследование вам четко разъяснили на языке, который вы можете понять. Ниже приводится список того, на что вы соглашаетесь, подписав эту форму согласия.

Переводчик, который является либо одним из проводящих это исследование исследователей, либо одним из их представителей, разъяснил вам следующее:

1. цели исследования, процедуры и продолжительность исследования;
2. все процедуры, которые являются экспериментальными;
3. все риски, которые разумно можно предвидеть (возможные риски, известные в настоящее время), дискомфорт, а также пользу этого исследования;
4. все потенциально полезные альтернативные процедуры или методы лечения; и
5. каким образом будет обеспечиваться конфиденциальность.

Если применимо для этого исследования, вам сообщили следующее:

1. все имеющиеся компенсации или медицинское лечение, если во время исследования будет нанесен вред вашему здоровью;
2. возможность непредвиденных рисков (риски, которые не известны в настоящее время);
3. обстоятельства, когда исследователь может прекратить ваше участие в исследовании;
4. все дополнительные расходы, за которые должны будете платить вы;
5. что случится, если вы решите прекратить участие в исследовании;
6. когда вам сообщат о новых данных, которые могут повлиять на ваше желание участвовать;
7. сколько человек будет участвовать в исследовании.

Вам сообщили, что если у вас есть вопросы или возникли проблемы, связанные с этим исследованием, то вы можете связаться с _____, Главным исследователем, по _____, а если у вас есть вопросы о ваших правах как участника исследования, об этом исследовании и о том, что делать, если во время исследования нанесен вред вашему здоровью, то вы можете связаться с административным офисом Экспертного совета Allina Health (Institutional Review Board) по телефону 612-262-4920.

Вам сообщили, что ваше участие в этом исследовании является добровольным и что вы не понесете никакого наказания и не потеряете никаких льгот, если вы откажетесь участвовать или если вы, после того, как согласились в нем участвовать, решите прекратить участие в исследовании.

Если вы согласны участвовать, то вам сообщили, что вы получите подписанный экземпляр этого документа и краткий обзор этого исследования на английском языке в письменном виде.

Подписание этого документа означает, что это исследование, включая приведенную выше информацию, было изложено вам в устной форме, и что вы добровольно согласны участвовать в нем.

Подпись участника/законного представителя/отношение к участнику

Дата и время

Подпись свидетеля

Дата и время