

सहभागी सुचित सहमति प्रपत्र

इस जाच के लिए सहभागी पहचान नमबर _____

अनुसन्धान

शीर्षक _____

मुख्य अन्वेषक का नाम _____ फोन नंबर:

मैंने दिनांक _____ के सूचना पत्र में दिये गए सभी तथ्यों को पढ़ लिया है। मुझे समझ आने वाली भाषा में विस्तारपूर्वक बता दिया है और मैंने तथ्यों को भली भांति समझ लिया है। मैं पुष्टि करता हूँ कि मुझे प्रश्न पुछने का अवसर दिया गया है।

मुझे अध्ययन की प्रकृति, उद्देश्य और इसके सम्भावित लाभ/जोखिमों और अध्ययन की सम्भावित अवधि अन्य प्रासंगिक जानकारी के बारे में विस्तार पूर्वक समझा दिया गया है। मैं समझता हूँ कि इस अध्ययन में मेरी भागिधारी स्वेच्छिक है और इस अध्ययन से किसी भी समय बिना कोई कारण बताए, बिना मेरी चिकित्सा देखभाल या कानूनी अधिकारों के प्रभावित हुए अपना नाम वापिस ले सकता/सकती हूँ।

मैं समझता हूँ कि इस अनुसन्धान में मेरी सहभागिता से मेरे बारे में एकत्र जानकारी और चिकित्सीय नोटों को एम्स अस्पताल के जिम्मेदार लोगो द्वारा देखा जायेगा। मैं इन व्यक्तियों को अपने रिकोर्ड देखने कि अनुमति प्रदान करता/करती हूँ।

मैं उपयुक्त अध्ययन में भाग लेने के लिए अपनी सहमति प्रदान करता /करती हूँ।

सहभागी के हस्ताक्षर / बाएं अंगूठे का निशान दिनांक स्थान

सहभागी का नाम

पिता/पति का नाम

पूरा पता

यह प्रमाणित किया जाता है कि उपयुक्त सहमति मेरी उपस्थिति में ली गई है।

मुख्य अन्वेषक के हस्ताक्षर

दिनांक:

स्थान:

१) गवाह के हस्ताक्षर

नाम

पता

२) गवाह के हस्ताक्षर

नाम

पता