**بسمه­تعالي**

|  |
| --- |
| **کاربرگ رضایت نامه آگاهانه** |

**چنانچه پژوهش نیاز به رعایت موازین اخلاقی و حقوقی جهت حفاظت از افراد شركت کننده در طرح پژوهشي داشته باشد تکمیل این فرم به زبان ساده و قابل فهم از افراد یا قیم قانونی آنها، جهت تصویب در کمیتۀ اخلاق الزامی می‌باشد.**

**توجه:** فرم حاضر در دو برگ طراحي گرديده كه هر دو برگ آن بايد توسط افراد شركت‌کننده در طرح يا قيم قانوني آنان و مجري اول طرح امضاء گردد.

1. **شرح و بیان اهداف و شیوه­های پژوهش:**
2. **مزایا و خطرات احتمالی شرکت در پژوهش:**
3. **شرح مداخله:**
4. **اختیارات بیمار:**
5. **تعهدات مجری طرح پژوهشی:**
6. **شماره تماس استاد راهنما/مجری طرح پژوهشی:**
7. **مشخصات افراد شركت کننده در طرح پژوهشي:**

نام: نام خانوادگی: نام پدر: تاریخ تولد:

اینجانب....................................... با آگاهی کامل از مطالب مندرج در این فرم، رضایت خود /فرد تحت قیمومیت خود را جهت شرکت در پایان‌نامه/رساله خانم/آقای ......................................... تحت عنوان "..........................................................................................." اعلام می‌دارم.

**امضاء و اثر انگشت فرد شركت کننده در طرح پژوهشي یا قیم قانونی او امضاء استاد راهنما**

**راهنما جهت تکمیل فرم اخذ رضایت آگاهانه از بیمار جهت شرکت در پژوهش**

**شرح و بیان اهداف و شیوه های پژوهش به زبان ساده:**

(شامل شرح پژوهش به زبان ساده و قابل فهم، هدف از انجام پژوهش، طول مدت مراجعه، زمان مراجعه و محل مراجعه برای بیماریا قیم قانونی او می‌باشد.)

**مزایا و خطرات احتمالی شرکت در پژوهش به زبان ساده:**

(درمورد فواید و همچنین عوارض جانبی و خطرات احتمالی شرکت در طرح پژوهشی و نحوه حمایت درمانی از بیمار به زبان ساده و قابل فهم برای بیماریا قیم قانونی او توضیح داده شود.)

**شرح مداخله به زبان ساده :**

(میزان و تعداد دفعات خونگیری، جراحی، آندو سکوپی و... و احتمال استفاده از نمونه ها در مطالعات بعدی به زبان ساده و قابل فهم برای بیماریا قیم قانونی او توضیح داده شود. همچنین توضیح داده شود که در صورت عدم پذیرش روش انتخابی پژوهشگر، بیمار از چه روش‌های درمانی یا تشخیصی دیگر می‌تواند استفاده کند.)

**اختیارات بیمار به زبان ساده:**

(در مورد حق انتخاب بیمار یا قیم قانونی او برای شرکت در طرح پژوهشی و یا انصراف از ادامه شرکت در طرح و چگونگی خروج بیمار از شرکت در پژوهش به زبان ساده و قابل فهم برای بیماریا قیم قانونی او توضیح داده شود.)

**تعهدات مجری طرح پژوهشی به زبان ساده:**

(در خصوص جبران خطرات احتمالی ، محرمانه ماندن هویت بیمار و اطلاعات مربوط به او و همچنین پرداخت هزینه های درمانی به بیمار و عدم تغییر درنحوه­ی رفتار پزشک درمانگر یا نحوۀ درمان و مراقبت از بیمار در صورت انصراف بیمار از شرکت در پژوهش تعهد داده شود).