

نموذج الموافقة المستنيرة لإجراء بحث طبى على مشارك متطوع

ترك فارغه لكي تملئ
بيانات المشارك فى
البحث اثناء البحث

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

عنوان البحث باللغة العربية :

الباحث :

الخلفية العلمية والهدف من إجراء البحث :
برجاء الشرح بلغه مبسطه فى ما لا يقل على ثمانية أسطر عن الخلفيه العلميه للبحث و ما
هي اهميه البحث للعلم و للمجتمع .

ماسوف يتم إجراؤه بالتفصيل :

- مدة البحث ومكان إجرائه
- عدد المشاركين في البحث (مرضى وأصحاء)
- يذكر أسلوب اختيار المشاركين في البحث وخاصة في التجارب الإكلينيكية
- تفاصيل خطوات البحث التي سيتعرض لها المشارك بما يشمل مرات زيارة مكان البحث و سحب العينات او وسائل التشخيص المختلفة و العلاج التي سيتعرض له المشارك اثناء البحث

المخاطر المحتملة من إجراء البحث:

برجاء كتابه كل من المخاطر المتوقعة حدوثها للمشارك من اي اجراء في البحث بما يشمل العلاج او التشخيص مثلا (سحب عينه الدم يمكن ان ينتج كダメ بسيطه و الم)

الفوائد المتوقعة من البحث : الفوائد المباشرة وغير مباشرة
"إذا كانت لا توجد فوائد مباشرة للمشارك يكتب . (لاتوجد فائدة مباشرة من اشتراك في البحث لكن نتائجه البحث ستفيد مرضى اخرين)"

التعويضات في حالة حدوث مخاطر: إن و جدت

البدائل المتاحة في حالة رفضك الاشتراك في هذا البحث : ستلتقي علاجك المعتمد

عند وجود أي استفسار للمشارك يمكن الاتصال:

يكتب بيانات الطبيب المسئول عن
متابعة المشارك في حال كان البحث
الرئيسي غير طبيب

يكتب بيانات الطبيب المسئول عن
متابعة المشترك في حال كان البحث
الرئيسى غير طبيب



الشبكة المصرية للجان لأخلاقيات البحث العلمي
Egyptian Network of Research Ethics Committees

بالباحث الرئيسى تليفون:
من ينوب عنه: تليفون:
مقرر او رئيس لجنة الأخلاقيات: تليفون :

تبنيهات :

- 1 - من حق المتطوع الانسحاب من البحث في أى وقت دون أى عواقب سلبية
- 2 - يجب حصول المتطوع على صورة من الإقرار
- 3 - هذا البحث

يتم اختيار نوع البحث و حذف الباقي

- توطئة لرسالة ماجستير
- توطئة لرسالة دكتوراه
- بحث غير ممول
- مشروع بحثي ممول

الجهة الممولة :

أقر أننى أطلعت وفهمت الأجراءات التى ستتم من خلال هذا البحث ووافقت عليها.
المشارك فى البحث او ممثله القانونى : الأسم:
التاريخ:

الشهود فى حال كان المشارك غير قادر على القراءة و الكتابة
: الأسم:
التاريخ:
التوقيع:

أتعهد بالحفظ على سرية المعلومات الخاصة بالمشارك فى البحث.
الباحث الرئيسى: الأسم:
التاريخ:
التوقيع:

خاتم اللجنة:

جميع ما هو معلم بالاصفر نقاط
شارحة تستعمل للاسترشاد فى كتابه
الموافقة و لا تتضمن فى النسخه
النهائية للموافقة المستبررة للبحث