موافقة اشتراك في دراسة علميّة

**Informed Consent**

عنوان الدراسة: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

الهدف الرئيسي من هذه الدراسة هو \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ في عينة من الشعب اللبناني. أنا الموقع أدناه (الأسم الكامل للشخص أو لولي أمره)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ أوافق على مشاركتي أو مشاركة إبني/إبنتي/الشّخص الموكل إليّ في الدراسة القائمة في\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ بعد الحصول على موافقة لجنة الأخلاقيات الطبية.

1. أوافق على المشاركة في هذه الدراسة وأسمح للمسؤولين عن الدراسة بتحليل نتائج الاستطلاع.
2. أقرّ بأن المسؤولين عن هذه الدراسة قدّموا لي الشروحات الكافية والوافية المتعلّقة بالدراسة.
3. أقرّ بأنني تلقّيت المعلومات الكاملة بلغة أفهمها تماما.
4. تمّ إعلامي بأنه يمكننا الإنسحاب من هذه الدراسة في أي وقت كان من دون أن تترتّب عليّ أية قيود.
5. تمّ إعلامي بأن نتائج هذه الدراسة هي سريّة.
6. تمّ إعلامي بأن نتائج هذه الدراسة مخصّصة لها فقط ولن تكون وسيلة تستخدم في أي بحث آخر.

**أنا أوافق على مشاركتي أو مشاركة إبني/إبنتي/** **الشّخص الموكل إليّ بالمراحل التالية:**

[ ]  تعبئة الاستمارة التي تعنى بالدراسة.

[ ]  تزويد عينات التي تعنى بالتحاليل البيولوجية والأيضية.

ولي الحق بالانسحاب من الدراسة حينما أشاء من دون اعطاء تفسير ومن دون اي تغير في علاقتي مع الطبيب مع العلم ان العينات وخصوصا الجينية لن تستعمل الا لهذا الغرض وانني احتفظ بالحق بطلب اتلافها بعد استعمالها.

**توقيع المشترك/الوصيّ عن المشترك(ة):** **توقيع المسؤول(ة) عن الدراسة:**

**تاريخ تعبئة الاشتراك:**