

## عمومی مختصر فارم تحریر شدہ رضامندی دستاویز

آپ سے ایک تحقیقاتی مطالعہ میں شامل ہونے کا پوچھا جا رہا ہے۔

آپ کے اتفاق کرنے سے پہلے، تحقیق کار کا آپ کو درج ذیل کے بارے میں بتانا لازمی ہے (i) تحقیق کا مقصد، طریقہ کار، اور مدت؛ (ii) کوئی بھی معالجاتی طریقہ کار جو تجرباتی ہوں؛ (iii) تحقیق کے کوئی بھی معقول حد تک قابل قیاس خطرات، بے آرامی، اور فوائد؛ (iv) کوئی بھی ممکنہ فائدہ مند متبادل طریقہ کار یا علاج؛ اور (v) رازداری کو کیسے برقرار رکھا جائے گا۔

جہاں قابل اطلاق ہو، تحقیق کار آپ کو لازماً درج ذیل کے بارے میں بتائیں (i) کوئی بھی دستیاب معاوضہ یا طبی علاج بصورت اگر چوٹ یا نقصان واقع ہوتا ہے؛ (ii) غیر متوقع خطرات کا امکان؛ (iii) وہ حالات جن کی صورت میں تحقیق کار آپ کی شرکت کو روک سکتا ہے؛ (iv) آپ کے لیے کوئی بھی شامل/اضافی اخراجات؛ (v) اگر آپ شرکت کرنا روک دینے کا فیصلہ کرتے ہیں تو کیا ہو گا؛ (vi) کب آپ کو نئے نتائج کے بارے میں بتایا جائے گا جو آپ کی شرکت کرنے کے لیے رضامندی کو متاثر کر سکتے ہوں؛ اور (vii) مطالعہ میں کتنے لوگ شامل ہوں گے۔

اگر آپ شرکت کرنے سے اتفاق کرتے ہیں، تو آپ کو لازماً اس دستاویز کی ایک نقل اور تحقیق کا ایک تحریری خلاصہ دیا جانا چاہئے۔

اگر آپ تحقیق کے بارے میں سوال پوچھنا چاہتے ہیں تو آپ \_\_\_\_\_ سے  
\_\_\_\_\_ پر کسی بھی وقت رابطہ کر سکتے ہیں۔

آپ فلپ وی سپینا (Catherine Powers) سے 773.755.7489 پر رابطہ کر سکتے ہیں، اگر آپ تحقیق کے مریض کے طور پر اپنے حقوق کی بابت کوئی سوال پوچھنا چاہتے ہیں۔

اگر آپ اس بارے میں کوئی سوال پوچھنا چاہتے ہیں کہ اگر آپ زخمی ہو جاتے ہیں تو کیا ہو گا، آپ ہمارے چیف میڈیکل آفیسر سے 312.227.4270 پر رابطہ کر سکتے ہیں۔

اس تحقیق میں آپ کی شرکت رضاکارانہ ہے، اور اگر آپ شرکت کرنے سے انکار یا روک دینے کا فیصلہ کرتے ہیں تو اس پر آپ کو کوئی جرمانہ نہیں کیا جائے گا یا آپ فوائد سے محروم نہیں ہوں گے۔

اس دستاویز پر دستخط کرنے کا مطلب ہے کہ مندرجہ بالا معلومات سمیت تحقیقی مطالعہ، کے بارے میں آپ کے سامنے زبانی طور پر بیان کر دیا گیا ہے، اور آپ رضاکارانہ طور پر حصہ لینے سے اتفاق کرتے ہیں۔

\_\_\_\_\_ شریک کار کے دستخط \_\_\_\_\_ تاریخ

\_\_\_\_\_ گواہ کے دستخط \_\_\_\_\_ تاریخ