

সমীক্ষার শিরোনাম:

প্রধান তদন্তকারী:

### গবেষণামূলক অংশগ্রহণকারীদের অধিকারের দলিল

আপনাকে একটি মেডিক্যাল পরীক্ষায় সাবজেক্ট হিসেবে অংশগ্রহণ করার জন্য আমন্ত্রণ জানানো হয়েছে। গবেষণার কর্মপ্রক্রিয়ায় অংশগ্রহণ করতে চান কিনা, সে বিষয়ে সিদ্ধান্তে আসার পূর্বে নিচের তথ্যগুলো জানার অধিকার আপনার রয়েছে:

#### ক্যালিফোর্নিয়ার আইন অনুসারে আপনাকে নিচের বিষয়গুলো জানানো আবশ্যিক:

1. সমীক্ষার প্রকৃতি ও উদ্দেশ্য।
2. এই সমীক্ষার প্রক্রিয়া এবং এতে ব্যবহৃত হতে যাওয়া সকল ঔষধ বা যন্ত্রপাতি।
3. এই পরীক্ষায় সমীক্ষায় কারণসঙ্গতভাবে যুক্তিসঙ্গতভাবে দেখা দিতে পারে এমন অস্বস্তি ও ঝুঁকিসমূহ।
4. এই সমীক্ষা থেকে যুক্তিসঙ্গতভাবে প্রত্যাশিত উপকারিতাগুলো।
5. উপকারি হতে পারে, এমন বিকল্প প্রক্রিয়া, ঔষধ বা যন্ত্রপাতি এবং সেগুলোর ঝুঁকি ও সুবিধাসমূহ।
6. কোনো জটিলতা দেখা দিলে, সেক্ষেত্রে কি ধরনের চিকিৎসা পাওয়া যাবে।
7. সমীক্ষা বা প্রক্রিয়া সম্পর্কে প্রশ্ন করার সুযোগ।
8. যেকোনো সময় সমীক্ষা থেকে নিজেকে প্রত্যাহার করে নেয়ার সক্ষমতা এবং এই প্রতিষ্ঠান থেকে ভবিষ্যতে নিজের পরিচর্যা পাওয়াকে প্রভাবিত না করে অংশগ্রহণ করা বন্ধ করে দেওয়া।
9. সমীক্ষার জন্য প্রদান করা সম্মতি ফর্মের তারিখসহ স্বাক্ষরিত অনুলিপি প্রাপ্তি।
10. বলপ্রয়োগ ব্যতীত মুক্তভাবে সমীক্ষায় সম্মতি প্রদানের সুযোগ।

আমি উপরোক্ত তথ্যগুলো সতর্কতার সাথে পড়েছি এবং আমি এই সমীক্ষার সম্ভাব্য অংশগ্রহণকারী হিসেবে নিজের অধিকার সম্পর্কে সম্পূর্ণরূপে সচেতন রয়েছি।

তারিখ: \_\_\_\_\_ সময়: \_\_\_\_\_

স্বাক্ষর: \_\_\_\_\_

(অংশগ্রহণকারী)

স্বাক্ষর: \_\_\_\_\_

(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে পিতা-মাতা বা আইনগতভাবে অনুমোদিত  
প্রতিনিধি)

অংশগ্রহণকারী ভিন্ন অন্য কেউ স্বাক্ষর করে থাকলে, দয়া করে অংশগ্রহণকারীর সাথে তার সম্পর্ক উল্লেখ  
করুন: \_\_\_\_\_