

כותרת המחקר:

חוקר ראשי:

### רשימת הזכויות של משתתפת/ת בניסוי

הנך התבקשת להשתתף כנסיינית/ית בניסוי רפואי. לפני שתחליטי/י אם ברצונך להשתתף בהליך הניסוי, יש לך זכות למידע הבא:

#### חוקיה של מדינת קליפורניה דורשים שהנך תדעי/י בנוגע ל:

1. אופי ומטרת המחקר.
2. הנהלים במחקר וכל תרופה או מכשיר לשימוש.
3. אי נוחות וסיכונים שניתן לצפות מן המחקר באופן סביר.
4. יתרונות שניתן לצפות באופן סביר מהמחקר.
5. הליכים אלטרנטיביים, תרופות או מכשירים שעשויים להועיל, והסיכונים והיתרונות שלהם.
6. זמינות הטיפול הרפואי במקרה של סיבוכים.
7. האפשרות לשאול שאלות אודות המחקר או הנהל.
8. היכולת לסגת מהמחקר בכל עת ולהפסיק את ההשתתפות מבלי להשפיע על הטיפול העתידי שלך במוסד זה.
9. קבלה עותק של טופס ההסכמה בכתב חתום ומתוארך למחקר.
10. האפשרות להסכים באופן חופשי למחקר ללא שימוש בכפייה.

קראתי בעיון את המידע הכלול לעיל, ואני מבינה/ה היטב את זכויותי כנסיינית/ית פוטנציאלית במחקר זה.

תאריך: \_\_\_\_\_ שעה: \_\_\_\_\_

חתימת הנסיינית/ית: \_\_\_\_\_

חתימת ההורה או נציג מאושר (במידה ורלוונטי): \_\_\_\_\_

אם נחתם ע"י אדם שאינו הנסיין, פרט על הקשר: \_\_\_\_\_