

अध्ययन शीर्षक:

प्रमुख जांचकर्ता:

### प्रायोगिक विषय का अधिकार अधिनियम

आपको चिकित्सा प्रयोग में एक कर्ता के रूप में भाग लेने के लिए कहा गया है। इससे पहले कि आप यह तय करें कि आप प्रायोगिक प्रक्रिया में भाग लेना चाहते हैं या नहीं, आपको निम्नलिखित जानकारी के बारे में जानने का अधिकार है:

**कैलिफ़ोर्निया कानून के अनुसार यह ज़रूरी है कि आपको निम्न के बारे में सूचित किया जाना चाहिए:**

1. अध्ययन की प्रकृति और उसका उद्देश्य।
2. अध्ययन में इस्तेमाल की जाने वाली प्रक्रियाएं, किसी भी प्रकार की दवा या उपकरण।
3. अध्ययन से निश्चित रूप से होने वाली असुविधाएं और जोखिम।
4. अध्ययन से निश्चित रूप से होने वाले लाभ।
5. वैकल्पिक प्रक्रियाएं, दवाएं या उपकरण, जो हो सकता है कि मददगार हों या यह भी हो सकता है कि उनके जोखिम और लाभ भी हों।
6. जटिल स्थिति में चिकित्सा उपचार की उपलब्धता।
7. अध्ययन या प्रक्रिया के बारे में प्रश्न पूछने का अवसर।
8. इस संस्थान में आपकी भावी देखभाल को प्रभावित किए बिना किसी भी समय अध्ययन से हटने और भागीदारी रद्द करने की क्षमता।
9. अध्ययन के लिए हस्ताक्षरित और दिनांक लिखित सहमति फॉर्म की एक प्रति दी जाए।
10. बिना किसी दबाव के अध्ययन में स्वतंत्र रूप से सहमति देने का अवसर।

मैंने ऊपर दी गई जानकारी को ध्यान से पढ़ लिया है और मैं इस अध्ययन में एक संभावित कर्ता के रूप में अपने अधिकारों को पूरी तरह समझता/समझती हूँ।

दिनांक: \_\_\_\_\_ समय: \_\_\_\_\_

हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_

(कर्ता)

हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_

(माता-पिता या कानूनी रूप से अधिकृत प्रतिनिधि, यदि लागू हो)

अगर कर्ता के अलावा किसी अन्य द्वारा हस्ताक्षरित है, तो अपना संबंध बताएं: \_\_\_\_\_