**نموذج موافقة مريض بحث**

نحن نطلب منك المشاركة في دراسة بحثية.

قبل أن توافق، ينبغي على البحث أن يخبرك بشأن (1) الأهداف، والإجراءات ومدة البحث، (2) أية إجراءات تجريبية، (3) أية مخاطر وانزعاجات وفوائد متوقعة للبحث بقدر الإمكان، (4) أية إجراءات أو علاجات بديلة مفيدة، (5) كيف سيتم الحفاظ على سريتك.

وحينما ينطبق الأمر، سيقدم الباحث معلومات رئيسية إليك قبل تقديم معلومات أخرى.

وحيثما انطبق الأمر، ينبغي على الباحث أن يخبرك أيضًا بشأن (1) أي تعويض أو علاج طبي متاحين في حال وقوع إصابة، (2) احتمال وجود مخاطر غير متوقعة، (3) الظروف التي قد يقوم فيها الباحث بوقف مشاركتك، (4) أية تكاليف إضافية تقع على عاتقك، (5) ما يحدث في حال قررت إيقاف المشاركة، (6) متى سيتم إخبارك بالمكتشفات الجديدة التي قد تؤثر على رغبتك في المشاركة، (7) عدد الأشخاص الذين سيشاركون في الدراسة، (8) استخدام عيناتك البيولوجية للفائدة التجارية، (9) ما إذا كان سيتم إبلاغك بنتائجك البحثية، (10) ما إذا كان البحث سيتضمن تسلسل جينوم كامل، (11) المعلومات حول البحث التي تم تقديمها أو سيتم تقديمها للإدراج في سجل التجربة السريرية، (12)واستخدام البحث المستقبلي لمعلوماتك أو عيناتك البيولوجية.

إذا وافقت على المشاركة، فينبغي منحك نسخة موقعة من هذه الوثيقة وملخصًا مكتوبًا للبحث.

يمكنك الاتصال بفريق البحث على رقم الهاتف المدرج أعلاه في أي وقت تحضرك فيه أسئلة بشأن البحث.

يمكنك الاتصال بمجلس المراجعة المؤسساتي على (رقم الهاتف) إذا كانت لديك أسئلة متعلقة بحقوقك كمريض مشارك في بحث أو متعلقة بما ينبغي عليك فعله في حال تعرضت للإصابة.

إن مشاركتك في هذا البحث أمر طوعي، ولن تقع عليك غرامة أو تفقد أيًا من ميزاتك في حال رفضت المشاركة أو قررت التوقف عنها.

إن توقيع هذه الوثيقة يعني أنه قد تم وصف الدراسة البحثية، ويشمل ذلك المعلومات الواردة أعلاه، لك شفهيًا، وأنك توافق طوعًا على المشاركة.

 [Paste the signature lines from the IRB-approved English consent form here]