

Underskrives af den pårørende

موافقة بديلة على المشاركة في بحث علمي صحي

EUCT: 2024-516208-41-00

عنوان الدراسة

The Intensive Care Platform Trial (INCEPT - Tromboseprofylakse)

العنوان العربية

(INCEPT- Tromboseprofylakse) دراسة المنصة للعلاج في العناية المركزة

إقرار من الشخص الذي يمنح الموافقة البديلة

لقد تلقيت معلومات مكتوبة وشفوية، ولدي معرفة كافية بهدف الدراسة، وطريقة تنفيذها، وفوائدها ومخاطرها، بما يمكنني من منح موافقتي. أعلم أن المشاركة طوعية، وأنه يمكنني في أي وقت سحب موافقتي دون أن يفقد قريبي حقوقه الحالية أو المستقبلية في العلاج.

أمنح موافقتي على مشاركة الشخص المذكور أدناه في المشروع البحثي، وقد استلمت نسخة من نموذج الموافقة هذا وكذلك نسخة من المعلومات المكتوبة عن المشروع لاستخدامي الخاص.

اسم المشارك في الدراسة: _____

معلومات عن صلتني، كقريب، بالمشارك في الدراسة

اسم القريب الذي يعطي الموافقة البديلة

التاريخ: _____ التوقيع: _____

إقرار من طاقم البحث الذي قَدَمَ المعلومات عن الدراسة

أقر بأن القريب قد تلقى معلومات شفوية ومكتوبة عن الدراسة. ووفقاً لقناعاتي، فقد تم تقديم معلومات كافية تُمكن من اتخاذ قرار بشأن مشاركة المريض في الدراسة.

اسم من قَدَمَ المعلومات: _____

التاريخ: _____ التوقيع: _____