Sağlık Bilimleri Deneyine Katılım İçin Bilgilendirilmiş Onaylama

EUCT numarası: 2024-516208-41-00

Deneyin Başlığı:
The Intensive Care Platform Trial (INCEPT)

Danca Başlığı:
Yoğun Bakım Platform Deneyi (INCEPT)

Alt Deney (alan):
INCEPT-Tromboprofilaksi

Denek Beyanı:

Yazılı ve sözlü bilgi aldım ve katılım için deneyin amacı, uygulanışı, faydaları ve riskleri hakkında yeterli bilgiye sahibim. Katılımın gönüllü olduğunu ve Benim onaylamami her zaman geri çekebileceğimi, bunun mevcut veya gelecekteki tedavi haklarımı etkilemeyeceğini biliyorum. Deneye katılmaya onay veriyorum ve bu onaylama formunun bir kopyasını ve projenin yazılı bilgilerini kendi kullanımım için aldım.

Denek Adı: _____

Tarih: _____ **İmza:** _____

Deney Hakkında Bilgi Veren Araştırma Personelinin Beyanı:

Deney hakkında deneğe sözlü ve yazılı bilgi verildiğini beyan ederim. Kanımca, deney katılımı hakkında karar verebilmesi için yeterli bilgi sağlanmıştır.

Bilgi veren doktorun adı: _____

Tarih: _____ **İmza:** _____