

## अनुसंधान में भाग लेने के लिए सहमति का संक्षिप्त प्रारूप

आपको एक अनुसंधान अध्ययन में भाग लेने के लिए कहा जा रहा है। अध्ययन में आपके शामिल होने से पहले यह महत्वपूर्ण है कि आपको इस अध्ययन का स्पष्ट विवरण उस भाषा में प्राप्त हो जिसे आप समझ सकते हैं। नीचे एक सूची दी गई है जब आप इस सहमति पर हस्ताक्षर करते हैं तो आप वास्तव में इसके लिए सहमति दे रहे हैं:

एक अनुवादक या तो उन जांचकर्ताओं में से एक है जो अध्ययन संचालित कर रहे हैं या उनके प्रतिनिधियों में से एक हैं जिन्होंने आपको इस बारे में समझाया है:

1. अनुसंधान का उद्देश्य, चिकित्सा प्रक्रियाएं, और अनुसंधान कब तक चलेगा।
2. कोई भी चिकित्सा प्रक्रियाएं जो प्रयोगात्मक हैं।
3. कोई भी तर्कसंगत समझे जा सकने वाले जोखिम (संभावित जोखिम जो इस समय मालूम हैं), इस अनुसंधान से होने वाली असुविधाएं और लाभ।
4. कोई भी लाभप्रद वैकल्पिक चिकित्सा प्रक्रियाएं या उपचार; और
5. गोपनीयता कैसे कायम रखी जाएगी।

जब आपको इस अध्ययन के बारे में बताया गया था, तो आपको यह भी बताया गया होगा:

1. यदि अनुसंधान के दौरान आप घायल होते हैं तो कोई भी उपलब्ध मुआवजा या चिकित्सा उपचार;
2. अज्ञात जोखिमों की संभावनाएं (जो इस समय मालूम नहीं हैं);
3. ऐसी परिस्थितियां जिनमें जांचकर्ता आपकी भागीदारी को रोक सकता है;
4. आपको लिए कोई अतिरिक्त लागत;
5. यदि आप भागीदारी बंद करने का फैसला करते हैं तो परिणाम क्या होगा;
6. आपको नए परिणामों के बारे में कब बताया जाएगा जो आपकी भाग लेने की इच्छा पर प्रभाव डाल सकते हैं; और
7. इस अध्ययन में कितने लोग हिस्सा लेंगे?

आपको बताया गया है कि यदि अध्ययन से संबंधित आपके कोई प्रश्न या समस्याएं हैं, या एक अनुसंधान प्रतिभागी के रूप आपके अधिकारों, अनुसंधान अध्ययन, अथवा यदि आपको चोट लग जाए तो आप क्या करें, इसके संबंध में आपके कोई प्रश्न हैं तो \_\_\_\_\_ मुख्य जांचकर्ता (पीआई) से \_\_\_\_\_ पर या एलेना इंस्टीट्यूट ऑफ रेवेन्यू बोर्ड के प्रशासनिक कार्यालय को 612-262-4920 पर संपर्क कर सकते हैं।

आपको बताया गया है कि इस अनुसंधान में आपकी भागीदारी स्वैच्छिक है, और यदि आप अपनी सहमति व्यक्त करने के बाद शामिल होने से इनकार करते हैं या बंद करने का निर्णय लेते हैं तो आपको दंड नहीं दिया जाएगा या लाभों से वंचित नहीं होंगे।

यदि आप भागीदारी करने के लिए सहमत हैं तो आपको बताया गया है कि इस दस्तावेज़ की एक हस्ताक्षरित प्रति आपको प्रदान की जाएगी, और अनुसंधान का एक लिखित सारांश आपको अंग्रेजी में दिया जाएगा।

इस दस्तावेज़ पर हस्ताक्षर करने का अर्थ है कि ऊपर दी गई जानकारी सहित, अनुसंधान अध्ययन आपको मौखिक रूप से समझाए गए हैं और आप भाग लेने के लिए स्वैच्छिक रूप से सहमत हैं।

प्रतिभागी / कानूनी रूप से अधिकृत प्रतिनिधि / रिश्तेदार के हस्ताक्षर

तारीख और समय

गवाह के हस्ताक्षर

तारीख और समय