

STUDY NUMBER: [Farsi]

بایوپسی اختیاری

بایوپسی (بافت برداری) که در نظر است انجام شود منحصراً برای مقاصد پژوهشی است و برای شما منفعتی در بر نخواهد داشت. بلکه ممکن است در آینده به کسان دیگر کمک کند. حتی اگر قسمت «بلی» را برای انجام بایوپسی امضا کنید هرگاه خواستید می توانید تصمیم خود را عوض کنید. لطفاً جمله زیر را بخوانید و درباره گزینه خود بیاندیشید. پس از خواندن جمله، دور پاسخ مناسب دایره بکشید و پاراف کنید. تصمیم به مشارکت در این بخش از پژوهش، اختیاری است و هر تصمیمی که بگیرید بر مراقبت از شما اثر نخواهد داشت.

من به انجام بایوپسی غده به منظور آزمایش‌های پژوهشی در این برنامه تحقیق رضایت می‌دهم.

بلی _____ خیر _____ حروف اول نام _____

استفاده از نمونه‌ها و داده‌ها برای پژوهش‌های آینده

ما مایلیم برخی از نمونه‌ها و اطلاعاتی را که گردآوری می‌کنیم برای پژوهش در آینده نگهداریم و آنها را با دیگر پژوهشگران به اشتراک بگذاریم. ما برای هر یک از این موارد استفاده در آینده، برای گرفتن اجازه با شما تماس خواهیم گرفت. این نمونه‌ها و اطلاعات نه با ذکر نام شما بلکه بوسیله یک شماره مشخص می‌شوند. استفاده از نمونه‌ها و داده‌ها تنها برای مقاصد پژوهشی خواهد بود و برای شخص شما نفعی در بر نخواهد داشت. پژوهشگران از نمونه‌ها و داده‌های ذخیره شده در پایگاه‌های داده‌های علمی برای پیشبرد دانش و یادگیری درباره سلامتی و بیماریها استفاده می‌کنند. همچنین امکان دارد که نمونه‌ها و اطلاعات نگهداری شده هرگز به کار نرود. نتایج پژوهش انجام شده در مورد نمونه‌ها و اطلاعات گرفته شده از شما در اختیار شما یا پزشک شما قرار نخواهد گرفت. بلکه ممکن است در آینده به افرادی که به سرطان یا بیماری‌های دیگر مبتلا هستند کمک کند.

اگر اکنون تصمیم بگیرید که نمونه‌ها و اطلاعات گرفته شده از شما می‌توانند برای پژوهش و به اشتراک گذاری نگاهداشته شوند، در هر زمان می‌توانید تصمیم خود را عوض کنید. فقط با ما تماس بگیرید و اطلاع دهید که نمی‌خواهید ما از نمونه‌ها و/یا اطلاعات گرفته شده از شما استفاده کنیم. در آن صورت، همه نمونه‌هایی که پیش از آن مورد استفاده نبوده یا به اشتراک گذاشته نشده بودند از بین برده خواهد شد و اطلاعات مربوط به شما برای پژوهش‌های آینده مورد استفاده قرار نخواهد گرفت.

خواهشمند است جمله زیر را بخوانید و درباره گزینه خود فکر کنید. پس از خواندن جمله، دور پاسخی که برای شما مناسب است دایره بکشید و آن را پاراف کنید. تصمیم شما هر چه باشد، بر مراقبت از شما اثر نخواهد داشت.

نمونه‌ها و اطلاعات مربوط به من می‌توانند برای استفاده در پژوهش به منظور یادگیری درباره سرطان یا سایر مشکلات سلامتی، و پیشگیری یا درمان آنها نگاهداشته شوند.

بلی _____ خیر _____ حروف اول نام _____