

STUDY NUMBER:

Προαιρετική βιοψία

Η βιοψία που πρόκειται να ληφθεί προορίζεται αποκλειστικά για ερευνητικούς σκοπούς και δεν θα έχετε κανένα όφελος από αυτήν. Πιθανόν να βοηθήσει κάποια άλλα πρόσωπα στο μέλλον. Ακόμη και εάν υπογράψετε "ναι" για να ληφθεί το δείγμα βιοψίας σας, μπορείτε να αλλάξετε τη γνώμη σας ανά πάσα στιγμή. Διαβάστε προσεκτικά κάθε μια πρόταση παρακάτω και σκεφτείτε την επιλογή σας. Αφού διαβάσετε κάθε πρόταση, κυκλώστε και μονογράψτε την απάντηση που θεωρείτε σωστή. Η απόφαση να συμμετέχετε στον παρόν τμήμα της έρευνας είναι προαιρετική, και ανεξάρτητα από την απόφασή σας, δεν θα επηρεάσει τη θεραπεία σας.

Συμφωνώ να ληφθεί δείγμα βιοψίας από τον όγκο μου για τις ερευνητικές δοκιμές της μελέτης.

Ναι _____ Όχι _____ Δεν ισχύει για την παρούσα μελέτη _____ Μονογραφή _____

Προαιρετικές μελέτες

Θα θέλαμε να διατηρήσουμε μερικά από τα δείγματα και δεδομένα που συλλέχθηκαν για μελλοντικές έρευνες. Τα δείγματα και τα δεδομένα αυτά θα χαρακτηρίζονται από έναν αριθμό και όχι το όνομά σας. Η χρήση των δειγμάτων και δεδομένων προορίζεται για ερευνητικούς σκοπούς και δεν θα σας παρέχει κανένα όφελος. Επίσης, ενδέχεται τα αποθηκευμένα δείγματα και δεδομένα να μην χρησιμοποιηθούν ποτέ. Τα αποτελέσματα ερευνών που διεξήχθησαν στα δείγματα και δεδομένα σας δεν θα είναι διαθέσιμα σε εσάς ή στον ιατρό σας. Πιθανόν να βοηθήσουν πρόσωπα με καρκίνο και άλλες νόσους στο μέλλον.

Εάν αποφασίσετε τώρα ότι τα δείγματα και τα δεδομένα σας μπορούν να φυλαχτούν για την έρευνα, μπορείτε να αλλάξετε τη γνώμη σας ανά πάσα στιγμή. Απλά, επικοινωνήστε μαζί μας και ενημερώστε μας ότι δεν επιθυμείτε να χρησιμοποιήσουμε τα δείγματα ή/και τα δεδομένα σας. Κατόπιν, οποιοδήποτε δείγμα παραμένει θα καταστραφεί και τα δεδομένα δεν θα χρησιμοποιηθούν για μελλοντική έρευνα.

Διαβάστε προσεκτικά κάθε μια πρόταση παρακάτω και σκεφτείτε την επιλογή σας. Αφού διαβάσετε κάθε πρόταση, κυκλώστε και μονογράψτε την απάντηση που θεωρείτε σωστή. Η θεραπεία σας δεν θα επηρεαστεί, οποιαδήποτε και αν είναι η απόφασή σας.

1. Τα δείγματα και τα δεδομένα μου μπορούν να φυλαχτούν για χρήση στην έρευνα για τη γνώση, πρόληψη ή θεραπεία του καρκίνου.

Ναι _____ Όχι _____ Μονογραφή _____

2. Τα δείγματα και τα δεδομένα μου μπορούν να φυλαχτούν για χρήση στην έρευνα για τη γνώση, πρόληψη ή θεραπεία άλλων ιατρικών προβλημάτων (π.χ. διαβήτη, νόσου Alzheimer, ή καρδιακής νόσου).

Ναι _____ Όχι _____ Μονογραφή _____

3. Επιτρέπεται να επικοινωνήσει κάποιος στο μέλλον μαζί μου για να ζητήσει την άδεια να χρησιμοποιήσει το ή τα δείγματα ή/και τα δεδομένα σε νέα έρευνα που δεν περιλαμβάνεται στην παρούσα συγκατάθεση.

Ναι _____ Όχι _____ Μονογραφή _____