

STUDY NUMBER:

Biopsi Opsional

Biopsi yang akan dilakukan semata-mata adalah untuk kepentingan penelitian dan tidak akan menguntungkan Anda. Ini mungkin akan membantu orang-orang lain di masa depan. Bahkan sekalipun Anda sudah menandai 'ya' untuk mendapatkan biopsi Anda boleh berubah pikiran kapan saja. Silahkan membaca masing-masing kalimat di bawah dan pikirkan pilihan Anda. Setelah membaca masing-masing kalimat, lingkari dan beri paraf jawaban yang tepat untuk Anda. Keputusan untuk berpartisipasi dalam bagian penelitian ini merupakan opsional, dan apapun keputusan yang akan Anda lakukan, ini tidak akan mempengaruhi perawatan Anda.

Saya setuju untuk mendapatkan biopsi tumor untuk pengujian penelitian dalam studi ini.

Ya _____ Tidak _____ Tidak berlaku untuk studi ini _____ Paraf_____

Penelitian-penelitian Opsional

Kami ingin menyimpan beberapa jaringan, darah dan urin yang dikumpulkan untuk penelitian di masa depan. Spesimen ini akan diidentifikasi dengan angka dan bukan dengan nama Anda. Penggunaan spesimen Anda adalah untuk kepentingan penelitian saja dan tidak akan menguntungkan Anda. Ada kemungkinan juga spesimen yang disimpan mungkin tidak akan pernah digunakan. Hasil-hasil penelitian yang dilakukan pada spesimen Anda tidak akan tersedia untuk Anda atau dokter Anda. Ini mungkin akan membantu orang-orang yang memiliki kanker dan penyakit-penyakit lain di masa depan.

Apabila Anda memutuskan sekarang bahwa jaringan, darah dan urin Anda dapat disimpan untuk penelitian, Anda boleh berubah pikiran kapan saja. Cukup menghubungi kami dan memberitahu kami bahwa Anda tidak menginginkan kami menggunakan jaringan, darah, dan urin Anda. Selanjutnya setiap spesimen yang tersisa dari jaringan, darah dan urin Anda akan dimusnahkan.

Silahkan membaca masing-masing kalimat di bawah dan pikirkan pilihan Anda. Setelah membaca masing-masing kalimat, lingkari dan beri paraf jawaban yang tepat untuk Anda. Apapun keputusan yang akan Anda lakukan, ini tidak akan mempengaruhi perawatan Anda.

1. Spesimen jaringan, darah, dan urin saya boleh disimpan untuk digunakan dalam penelitian untuk mempelajari, mencegah, atau mengobati kanker.

Ya _____ Tidak _____ Paraf_____

2. Spesimen saya boleh disimpan untuk digunakan dalam penelitian untuk mempelajari, mencegah atau mengobati masalah-masalah kesehatan lain (sebagai contoh: diabetes, penyakit Alzheimer, atau penyakit jantung).

Ya _____ Tidak _____ Paraf_____

3. Seseorang boleh menghubungi saya nanti untuk meminta izin menggunakan spesimen(-spesimen) saya dalam penelitian baru yang tidak dimasukkan dalam persetujuan ini.

Ya _____ Tidak _____ Paraf_____

MEDICAL RECORD

TEST – NCI ADDENDUM TO SHORT FORM – STORE FOR FUTURE USE.
Adult Patient or • Parent, for Minor Patient