**نموذج الموافقة المستنيرة**

عنوان الدراسه

الباحث الرئيسي

الغرض من الدراسة

يُطلب منك المشاركة في دراسة/إجراء يجريها [اسم الباحث]. والغرض من هذه الدراسة هو [اشرح الغرض بإيجاز وبعبارات بسيطة].

تفاصيل المشاركه

مشاركتك في هذه الدراسة طوعية تمامًا. لديك الحق في الانسحاب في أي وقت دون أي عقوبة. إذا اخترت المشاركة، فسوف يُطلب منك [وصف ما سيحتاج المريض إلى القيام به، والمدة التي سيستغرقها، وأي إجراءات متضمنة].

المخاطر المحتمله

تتضمن المخاطر المحتملة المرتبطة بمشاركتك [ذكر أي مخاطر أو ذكر ما إذا كانت هناك أي مخاطر]. إذا شعرت في أي وقت بعدم الراحة، فيجب عليك إبلاغ الباحث على الفور.

الفوائد المحتمله

قد تساعدنا مشاركتك في فهم [الفوائد المحتملة للمشارك و/أو المجتمع] بشكل أفضل. ومع ذلك، لا يوجد ضمان للفوائد المباشرة لك.

ضمان السريه

ستظل معلوماتك الشخصية واستجاباتك سرية. ولن يتمكن من الوصول إلى بياناتك سوى الموظفين المصرح لهم، والتي سيتم تخزينها بشكل آمن واستخدامها لأغراض البحث فقط.

معلومات الاتصال

إذا كانت لديك أي أسئلة حول هذه الدراسة أو حقوقك كمشارك، يرجى الاتصال ـ

اسم الباحث

رقم الموبايل

بيان الموافقة

لقد قرأت وفهمت المعلومات المقدمة أعلاه. وقد أتيحت لي الفرصة لطرح الأسئلة، وتمت الإجابة على جميع أسئلتي على النحو الذي يرضيني. أوافق طواعية على المشاركة في هذه الدراسة.

اسم المشارك

توقيع المشارك

التاريخ

اسم الباحث

توقيع الباحث