



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

فرم رضایت‌نامه

عنوان طرح: اثر بخشی اریتروپویتین در متابول اپتیک نوروفپاتی

آقای / خانم

بدین وسیله از شما جهت شرکت در پژوهش فوق الذکر دعوت به عمل می‌آید. اطلاعات مربوط به این پژوهش در این برگه خدمتتان ارائه شده است و شما برای شرکت یا عدم شرکت در این پژوهش آزاد هستید.

شما مجبور به تصمیم گیری فوری نیستید و برای تصمیم گیری در این باره می‌توانید سوالات خود را از تیم پژوهشی بپرسید و با هر فردی که مایل باشید مشورت نمایید. قبل از امضای این رضایت نامه مطمئن شوید که متوجه تمامی اطلاعات این فرم شده اید و به تمام سوالات شما پاسخ داده است.

مجری پژوهش سید علی طباطبایی

