

نموذج الموافقة المستنيرة
لاخذ عينة بيولوجية لاجراء التحاليل الوراثية

الاسم: ولى الأمر:
السن: صلة القرابة:
العنوان: التليفون:

الهدف من أخذ العينة :

اجراء التحاليل البيولوجية والجينية اللازمة للمريض واجراء المزيد من الابحاث مستقبلا مما يفيد حالة المريض وباقى المرضى.

اقرار صاحب العينة او ولى الامر

1. فهمت كل المعلومات الخاصة باستخدام العينة الخاصة بى فى اجراء ابحاث وعلمت ان مشاركتى حرة وتطوعية
2. اوافق على تمكين فريق العمل من جميع المعلومات الشخصية والجذور العائلية المتعلقة بمشروع البحث واخذ عينة لاجراء كل التحاليل البيولوجية والجينية اللازمة.
3. كذلك اوافق ان تحفظ عينة (الحمض النووى) الخاصة بى ويمكن اجراء المزيد من الابحاث عليها مستقبلا مما يفيد حالتى ويفيد باقى المرضى.
4. علمت ان كل المعلومات المدونة سيتم جمعها وتحليلها ومعالجتها ليا فى اطار السرية التامة.
5. عند النشر العلمى لا تحتوى البيانات على اى معلومات يمكن منها تحديد هوية المشارك الى شخصى وشريطة حماية حرمة الحياة الشخصية وسرية البيانات والعينات البيولوجية.

- وضح لى الطبيب المشرف كل المعلومات المتعلقة باستخدام العينة الخاصة بى فى اجراء ابحاث واعلم ان مشاركتى حرة وتطوعية.

توقيع صاحب العينة أو ولى الامر:

اقرار الطبيب المشرف على اخذ العينات

أتعهد بالحفاظ على سرية المعلومات الخاصة بالشخص محل البحث
توقيع الطبيب المشرف:

اسم ورقم تليفون المسئول عند وجود اى استفسار من صاحب العينة :

- تم اجازة صيغة هذا النموذج من لجنة اخلاقيات البحوث الطبية بالمركز القومي للبحوث بتاريخ / /