



INFORMED CONSENT FOR QUESTIONNAIRE-BASED STUDY

Form # KSU-REC 006QS-E

King Saud University, Riyadh, Kingdom of Saudi Arabia

Research Project Title:	Non-invasive management of invasive cervical resorption associated with periodontal pocket; A Case Report
Name of Principal Investigator:	Abdullah S. Alqedairi
Name and address of Institution:	King Saud University, Riyadh, Kingdom of Saudi Arabia
Contact No:	0555195546

Dear Participants,

I would like to ask this opportunity if you are willing to take part on this questionnaire-based survey. Please answer the questions to the best of your knowledge. All information asked in this study questionnaire will be treated confidential. If you are willing to participate voluntarily in this study, please tick the appropriate box below and sign this form and you will be given a copy for your own records.

Signed by:

Investigator's Complete Name:	Abdullah S. Alqedairi
Study Designation:	Case Report
Signature:	
Date (dd/mmm/yyyy):	06/08/2017

[] I agree to participate in this study survey, and to **utilize the information** for scientific research purposes.

[] I agree to allow the researchers to **audiotape my voice as in interview** for research purpose, (if applicable).

[X] I agree to allow the researchers to **access my existing medical records**, both electronic and paper, for their study, and to **collect the data prospectively**, generating from routine practice and procedure.

Signed by:

Participant's Name:	Anfal S. AlKathiri
Signature:	
Date (dd/mmm/yyyy):	06/08/2017

نموذج موافقة مسبقة للمشاركة في دراسة قائمة على الاستبيان
 رمز النموذج أ- KSU-REC 006QS
 جامعة الملك سعود، الرياض، المملكة العربية السعودية

عنوان مشروع البحث: علاج تحفظي لجيب لثوي وتأكل في عنق الطاحن الأيسر العلوي

اسم الباحث الأساسي: عبدالله سعد القديري

اسم و عنوان الجامعة: جامعة الملك سعود، الرياض، المملكة العربية السعودية

رقم الاتصال: [REDACTED]

أعزائي المشاركين،

أود أن انتهز هذه الفرصة و سؤالك إذا كنت ترغب المشاركة في هذه الدراسة القائمة على الاستبيان. يرجى الإجابة على الأسئلة إلي حد معرفتك. جميع المعلومات المطلوبة في استبيان هذه الدراسة سوف يتم التعامل معها بكل سرية. و إذا كنت ترغب في المشاركة تطوعياً في هذه الدراسة، يرجى التوقيع على هذا النموذج و سوف تحصل على نسخة و تحفظ في السجلات الخاصة بك.

تم التوقيع بواسطة:

عبدالله سعد القديري	اسم الباحث بالكامل:
تقرير حالة سريرية	اسم الدراسة:
[REDACTED]	التوقيع:
١٤١٨/١١/١٣	التاريخ (يوم/شهر/سنة):

() أنا أوافق على المشاركة في هذه الدراسة و على استخدام المعلومات لأغراض البحث العلمي.

() أوافق على السماح للباحثين بوضع صوت صوتي في المقابلة لأغراض البحث (إذا كان قابل للتطبيق)

(X) أنا أوافق على السماح للباحثين بالوصول إلى سجلاتي الطبية الموجودة، سواء كانت إلكترونية أو ورقية لدراساتهم، وجمع البيانات بأثر مستقبلي، واستخراجها من الممارسات والإجراءات الروتينية .

تم التوقيع بواسطة:

أنفال سعد الكثيري	اسم المشارك:
	التوقيع:
	التاريخ (يوم/شهر/سنة):

حقوق الطبع والنشر لهذه الوثيقة محفوظة لجامعة الملك سعود © ، عام 2017. لا يمكن إضافة أي جزء في أي نموذج بأي شكل أو بأي وسيلة، أو نقله أو نشره بدون موافقة خطية مسبقة من جامعة الملك سعود.

Form # KSU-IRB 006QS-E, Version 2.0, Updated 02 Oct 2017
Informed Consent Form _ Questionnaire-Based Survey

استبيان قائم على استبيان الموافقة على الاستبيان