

Informuotojo asmens sutikimo forma

Versijos Nr. 1, 2010 m. gruodžio 27 d.

Planuojamo tyrimo pavadinimas: „**Virškinimo sistemos ligų tiriamosios medžiagos biobankas**“

Tiriamajo vardas, pavardė:.....

Adresas:

Perskaičiau pateiktą informaciją apie tyrimą, kuriame buvau pakviestas/-a dalyvauti ir gavau šių dokumentų po vieną kopiją: tiriamųjų informavimo lapą ir šią informuotojo asmens sutikimo formą. Galėjau aptarti tyrimą su tyrėju ir užduoti jam klausimus. Tyrėjas paaiškino tyrimo esmę bei tikslą.

Suprantu, kad šie bandymai yra dalis tyrimo projekto, kuriuo siekiama gerinti medicinos žinias ir yra patvirtinti biomedicininio tyrimo etikos komitete. Buvau informuotas, kad planuojamame tyrime bus atliekamas stebėjimas ir specialūs tyrimai, apie kuriuos man buvo paaiškinta. Taip pat buvau supažindintas (-a) su visais galimais šalutiniais reiškiniais ar komplikacijomis.

Suprantu, kad mano dalyvavimas tyrime ir mano individualūs tyrimo duomenys liks paslapyje. Pasinaudoti šiais duomenimis galės tik tyrėjas, arba (kai reikės) tyrimą finansavęs rėmėjas.

Esu informuotas/-a , kad už dalyvavimą tyrime ir su tyrimu susijusios išlaidos nebus apmokamos.

Sąmoningai ir laisva valia sutinku dalyvauti tyrime, kuris man buvo išaiškintas.

Tiriamasis:

(arba atsakingas asmuo).....

(Vardas, pavardė)

(Parašas)

(Data)

Aš, tyrėjas, atsakingas už šį tyrimą, patvirtinu, kad paaiškinau anksčiau minėtam asmeniui būsimojo tyrimo esmę ir tikslą.

Tyrėjas:.....

(Vardas, pavardė)

(Parašas)

(Data)

Jeigu Jums iškilo problemų dėl šio tyrimo, prašome pranešti:

Atliekamo mokslinio tyrimo vadovui prof. Limui Kupčinskui

Tel.: (837) 326896

Arba mokslinio tyrimo vadovui prof. Juozui Pundziui

Tel.: (837) 326360

Kauno regioniniam biomedicininio tyrimo etikos komitetui

Tel.: (837) 326243