

مریض کا نام، پتہ، تاریخ پیدائش (یا آئی ڈی لیبل)

نیشنل انسٹی ٹیوٹ فار ہیلتھ ریسرچ  
(National Institute for Health Research)

دی GENVASC اسٹڈی

جینیاتی اور رگوں کی صحت کی جانچ کا پروگرام بلا شہادت

رضامندی شیٹ برائے شریک V 1.1 (12/09/2013)

مطالعہ نمبر:

اگر آپ اس میں حصہ لے کر خوش ہیں تو اس فارم کو پُر کریں اور آئندہ ملاقات کے وقت اسے اپنے ساتھ لائیں (این ایچ ایس (NHS) ہیلتھ چیک یا خون کی جانچ کے ملاقات کے وقت) اور اس شخص کو دے دیں جس سے آپ نے ملاقات کی ہے۔

برائے کرم بیانات پر یہ ظاہر کرنے کے لئے نشان لگائیں کہ آپ راضی ہیں۔

ہاں نہیں

1.	میں نے شراکت کے معلوماتی پرچے و وزن 4.0 مورخہ 12 ستمبر 2013 کو پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔
2.	میں خون کے نمونوں کا عطیہ دینے اور کارڈیوسکولر ریسرچ (بشمول ڈی این اے ریسرچ) میں ان کے استعمال کے لئے تیار ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ میرا عطیہ رضاکارانہ ہے اور یہ کہ مجھے ان نمونوں کے تعلق سے کوئی انفرادی فیڈ بیک موصول نہیں ہوگا۔
3.	میں اپنے خون کے نمونوں کو مستقبل میں ہونے والے کارڈیوسکولر ریسرچ کے لئے اسٹور کئے جانے پر رضامند ہوں۔
4.	میں اپنے طبی ریکارڈس کی اطلاعات کو اسٹور کئے جانے اور ریسرچ کے لئے ان کا استعمال کئے جانے کے لئے تیار ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ میری شناخت کے تعلق سے رازداری برتی جائے گی اور میرا میڈیکل کیئر بصیغہ راز ہوگا۔
5.	میں سمجھتا ہوں کہ ریسرچ اسپانسر اور یو کے حکام ریسرچ کے طور طریقوں کے آڈٹ کے لئے میرے ریکارڈ تک رسائی حاصل کر سکتے ہیں۔
6.	میں اس بات کے لئے رضامندی کا اظہار کرتا ہوں کہ میرے طبی حالات کی تفصیلات میرے این ایچ ایس نمبر کا استعمال کر کے ڈیٹا بیس سرچیز کی مدد سے حاصل کی جا سکتی ہیں۔
7.	اختیاری میں اس بات کے لئے رضامندی ظاہر کرتا ہوں کہ اگر مستقبل میں کوئی ایسے موزوں ریسرچ پروجیکٹس ہوں جن میں میں شریک ہونا چاہوں، تو ریسرچ ٹیم مجھ سے رابطہ قائم کرے۔ میں سمجھتا ہوں کہ میں درخواست کے وقت اس پر رضامند ہونے کے لئے کسی قسم کے دباؤ میں نہیں ہوں۔ میرا ای میل پتہ ہے:

مندرجہ ذیل خانوں کو (سوائے دستخط کے) تحریری طور پر ہلاک کیپیٹلس میں پُر کریں

مریض کا نام : (پرینٹ نام)

پتہ:

قصبہ:

پوسٹ کوڈ:

تاریخ پیدائش:

دستخط:

(dd/mm/yyyy)

تاریخ:

شیٹ 1: سائٹ فائل، شیٹ 2: نمونہ، شیٹ 3: حی بی میڈیکل نوٹس، شیٹ 4: مریض

پروجیکٹ سے متعلق معلومات یہاں دریافت کی جا سکتی ہیں:

Leicester Cardiovascular Biomedical Research Unit.

Department of Cardiovascular Sciences, Clinical Science Wing.

Glenfield Hospital, Groby Road. Leicester. LE3 9QP. UK

ٹیلی فون: 0116 2583385 // ای میل: genvasc@le.ac.uk

UWICF ورنز 1.1, 12/09/2013