



## نیشنل انسلی ٹیوٹ فار بیلٹھ ریسرچ (National Institute for Health Research)

دی اسٹڈی GENVASC

جینیاتی اور رگون کی صحت کی جانچ کا پروگرام بلا شہادت  
رضامندی شیٹ برائے شریک 1.1 (12/09/2013) 7

مطالعہ نمبر:

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

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

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

بان نہیں

		میں نے شراکت کے معلوماتی پرچے ورزن 4.0 مورخہ 12 ستمبر 2013 کو پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔	.1
		میں خون کے نمونوں کا عطیہ دینے اور کارڈیووسکولر ریسرچ (بیشمول 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۔	.2
		میں اپنے خون کے نمونوں کو مستقبل میں بونے والے کارڈیووسکولر ریسرچ کے لئے اسٹور کے جانے پر رضامند ہوں۔	.3
		میں اپنے طبی ریکارڈس کی اطلاعات کو اسٹور کے جانے اور ریسرچ کے لئے ان کا استعمال کے جانے کے لئے تیار ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ میری شناخت کے تعلق سے رازداری برٹی جائے گی اور میرا میڈیکل کیئر بصیرغہ راز ہوگا۔	.4
		میں سمجھتا ہوں کہ ریسرچ اسپانسر اور یوک حکام ریسرچ کے طور طریقوں کے آڈٹ کے لئے میرے ریکارڈ تک رسائی حاصل کر سکتے ہیں۔	.5
		میں اس بات کے لئے رضامندی کا اظہار کرتا ہوں کہ میرے طبی حالات کی تفصیلات میرے این ایج ایس نمبر کا استعمال کر کے ڈیٹا بیس سرچ کی مدد سے حاصل کی جا سکتی ہیں۔	.6
		اختیاری میں اس بات کے لئے رضامندی ظاہر کرتا ہوں کہ اگر مستقبل میں کوئی ایسے موزوں ریسرچ پروجیکٹس ہوں جن میں میرے ہوں چاہوں، تو ریسرچ ٹیم مجھ سے رابطہ قائم کرے۔ میں سمجھتا ہوں کہ میں درخواست کے وقت اس پر رضامند ہوں کے لئے کسی قسم کے دیاؤ میں نہیں ہوں۔ میرا اس میل پتہ ہے:	.7

### مندرجہ ذیل خانوں کو (سوائے دستخط کے) تحریری طور پر بلاک کیپیٹلز میں پُر کریں

مریض کا نام: (پرنٹ نام)

پتہ:

قصبہ:

پوسٹ کوڈ:

تاریخ پیدائش:

دستخط:

(dd/mm/yyyy)

تاریخ:

شیٹ: 1: سائٹ فائل، شیٹ: 2: نمونہ، شیٹ: 3: جی 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

1.1, 12/09/2013 UWICF ورزن