

ชื่อผู้เข้าร่วม: _____

ชื่อโครงการ: IMPACT

เลขประจำตัวประชาชนผู้เข้าร่วม: _____

โทรศัพท์มือถือ: _____

เลขประจำตัวผู้เข้าร่วมการศึกษาวิจัย: _____

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ: _____

หนังสือแสดงเจตนาขออนุญาต

ถ้าหากคุณได้อ่านเอกสารแจ้งขอมลโครงการและต้องการจะเข้าร่วมโครงการศึกษาวิจัย IMPACT โปรดตอบคำถามและลงลายมือชื่อในแบบฟอร์ม

1. ข้าพเจ้าได้อ่านเอกสารแจ้งขอมลเกี่ยวกับการศึกษาวิจัยและได้รับสำเนา เก็บไว้ ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในเอกสารแจ้งขอมลอย่างถ่องแท้แล้ว และได้รับโอกาสให้สอบถามข้อสงสัย ใช่
2. ข้าพเจ้าเข้าใจว่าการเข้าร่วมการศึกษาค้นคว้าวิจัยนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจและ ข้าพเจ้าสามารถยกเลิกการเข้าร่วมเมื่อใดก็ได้โดยจะไม่เกิดผลกระทบใด ๆ ต่อการรักษาพยาบาลของข้าพเจ้า ใช่
3. ข้าพเจ้ายินยอมที่จะบริจาคเลือดสำหรับการศึกษาค้นคว้าวิจัย ใช่
4. ข้าพเจ้าอนุญาตให้เจ้าหน้าที่โครงการศึกษาค้นคว้าวิจัยเรียกขานขอมลเกี่ยวกับ ข้าพเจ้าและการตั้งครรภ์ของข้าพเจ้าในทะเบียนการตั้งครรภ์ เช่นเดียวกับ ประวัติทางการแพทย์และการคลอดบุตร รวมถึงประวัติของบุตรเกี่ยวกับการ ตั้งครรภ์และผลการคลอด ข้าพเจ้าได้รับการยินยอมขอมลเกี่ยวกับ ข้าพเจ้าและบุตรของข้าพเจ้าจะถูกเก็บรักษาเป็นความลับ ใช่
5. ข้าพเจ้าอนุญาตให้เลือดและขอมลของข้าพเจ้าที่เก็บรวบรวมไว้สามารถ นามาใช้สำหรับการศึกษาค้นคว้าวิจัยในอนาคตที่มวัตถุประสงค์เพื่อที่จะสามารถ คาดการณ์ภาวะแทรกซ้อนของมารดาและบุตรเมื่อตั้งครรภ์และคลอดได้ นอกจากนี้ผลการตั้งครรภ์สามารถเชื่อมโยงกับขอมลสุขภาพในอนาคตซึ่ง บนทุกในทะเบียนขอมลสุขภาพแห่งชาติ ทั้งนี้ภายใต้เงื่อนไขที่ข้าพเจ้าได้ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยแล้ว ใช่

ลงชื่อผู้เข้าร่วม: _____

วันที่: _____

ลงชื่อผู้ให้ขอมล: _____

วันที่: _____

ขอ-นามสกุลตัวบรรจงผู้ให้ขอมล: _____

หากลงชื่อในแบบฟอร์มหลังจากได้รับขอมูลชัดเจนโดยลามแปล ไทกรอกขอมูลในสวนกลางนดวย

Declaration by interpreter

I (*name*) declare that:

- I assisted the investigator (*name*) to explain the information in this document to (*name of participant*) using the language medium of.....
- We encouraged her to ask questions and took adequate time to answer them.
- I conveyed a factually correct version of what was related to me.
- I am satisfied that the participant fully understands the content of this informed consent document and has had all her question satisfactorily answered.

Signed at (*place*) on (*date*)

.....
Signature of interpreter

.....
Signature of witness