

Katılımcının adı: _____

Projenin Başlığı: IMPACT(ETKİ)

Katılımcının şahıs no.: _____

Sorumlu: _____

Katılımcının araştırmadaki tanıtma no.: _____

İrtibat tel: _____

MUVAFAKAT

Eğer bilgilendirme broőürünü okuduysanız ve IMPACT araştırmasına katılmak istiyorsanız, lütfen soruları yanıtlayınız ve bu formu imzalayınız.

1. Araştırma hakkındaki bilgilendirme broőürünü okudum ve saklamam için bana verilen kopyayı teslim aldım. Bana tam anlaşılabilir bir bilgilendirme yapıldı ve soru sorma imkanı buldum. Evet
2. Araştırmaya katılımın gönüllü olduğunu ve aldığım tıbbi bakımı etkilemeksizin, katılıma son vermekte serbest olduğumu biliyorum. Evet
3. Bu araştırmaya kan bağışlamaya rızam olduğumu beyan ederim. Evet
4. Araştırma personeline hamilelik kayıt sisteminden şahsım ve hamileliğim hakkındaki bilgileri alma izni veriyorum. Aynı şekilde, ana sağlığı ve doğum kayıtları ile çocuğun hamilelik kayıtları ve doğum raporu hakkındaki bilgiler için de izin veriyorum. Şahsım ve çocuğum ile ilgili bilgilerin gizli şekilde işleme tabi tutulacağı konusunda şahsıma güvence verilmiştir. Evet
5. Kanım ve toplanan bilgilerin, hamilelik ve doğumla ilgili komplikasyonları öngörebilmeyi amaçlayan gelecekteki araştırmalarda kullanılabilmesine izin veriyorum. Hamilelik sonucunun ulusal sağlık kayıtlarında gelecekte kayıt edilecek verilerle bağlantılandırılmasına da izin veriyorum. Bu husus için Etik Kurulundan araştırma için onay alınması şartı bulunmaktadır. Evet

Katılımcının imzası: _____

Tarih: _____

Bilgilendirme sorumlusunun imzası: _____

Tarih: _____

Bilgilendirme sorumlusunun adının açık yazılışı: _____

Eğer bu form tercümanın verdiği bilgilerle imzalandıysa, aşağıdaki bölüm de doldurulacaktır;

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