



فرم آگاهی از مفاد کدهای حفاظت آزمودنی انسانی

اینجانب مجری طرح تحقیقاتی با آگاهی کامل از کلیه مفاد کدهای حفاظت آزمودنی انسانی در پژوهش های علوم پزشکی که ۲۶ بند می باشد و الزام به رعایت کامل کدهای مذکور اقدام به انجام طرح تحقیقاتی فوق الذکر نموده و تاکید می نمایم که تضمین کننده رعایت این اصول : تقوا ، احساس مسئولیت و تعهد اخلاقی و همکاران خواهم بود.

توضیحات :

۱- این فرم باید در سه نسخه تهیه شود.

نسخه اول در محلی مطمئن بایگانی شود تا دستیابی به آن برای کنترل پایشگران یا کمیته اخلاق پزشکی آسان شود.

نسخه دوم آن در اختیار شرکت کننده قرار گیرد. نسخه سوم به پرونده بالینی بیمار ضمیمه گردد.

۲- اثر انگشت سبابه دست راست و در صورت عدم امکان اخذ آن ، زیر اثر انگشت توضیح داده شود.

۳- سن قانونی بالای ۱۸ سال می باشد.

۴- عقب ماندگان ذهنی افرادی هستند که نیاز به قیم و سرپرست دارند.

نام و امضاء و اثر انگشت مجری اصلی طرح تحقیقاتی

(کلیه قسمت های این فرم قبل از ارائه به کمیته اخلاق تکمیل و توسط پژوهشگر امضاء گردد.)