

Συγκατάθεση για Συμμετοχή σε Έρευνα Greek / Consent to Participate in Research

Σας ζητείται να λάβετε μέρος σε ερευνητική μελέτη. Πριν δώσετε τη συγκατάθεσή σας, ο ερευνητής πρέπει να σας μιλήσει σχετικά με:

- (i) τους σκοπούς, τις διαδικασίες, και τη διάρκεια της έρευνας.
- (ii) όποιες δήποτε διαδικασίες που να είναι πειραματικές.
- (iii) οποιους δήποτε λογικά προβλεπόμενους κινδύνους, ενοχλήσεις, και ευεργετήματα της έρευνας
- (iv) όποιες δήποτε πιθανώς ευεργετικές εναλλαχτικές διαδικασίες ή θεραπείες, καθώς επίσης
- (v) το πώς θα διατηρηθεί το ιατρικό απόρρητο.

Όπου αρμόζει, ο ερευνητής πρέπει επίσης να σας μιλήσει σχετικά με:

- (i) όποια δήποτε διαθέσιμη ανταμοιβή, ή ιατρική θεραπευτική αγωγή, αν προκληθεί τραυματισμός.
- (ii) την πιθανότητα μη προβλεπόμενων κινδύνων.
- (iii) τις συνθήκες όπου ο ερευνητής μπορεί να διακόψει τη συμμετοχή σας.
- (iv) όποιες δήποτε επιπρόσθετες δαπάνες εις βάρος σας.
- (v) το τι συμβαίνει αν αποφασίσετε να τερματίσετε τη συμμετοχή σας.
- (vi) το πότε θα ενημερωθείτε σχετικά με νέα ευρήματα τα οποία μπορεί να επηρεάσουν την προθυμότητά σας να συμμετάσχετε, καθώς επίσης
- (vii) πόσοι άνθρωποι θα λαμβάνουν μέρος στη μελέτη.

Αν δώσετε τη συγκατάθεσή σας να λάβετε μέρος, πρέπει να σας δοθεί υπογεγραμμένο αντίτυπο αυτού του εγγράφου και γραπτή περίληψη της έρευνας.

Μπορείτε να ρηίτε σ'επαφή με τον/την _____ στο _____
(write in contact name for questions about research) (write in phone number)
όποια δήποτε στιγμή έχετε απορίες σχετικά με την έρευνα.

Μπορείτε να ρηίτε σ'επαφή με τον/την _____ στο _____
(write in contact name for questions about rights) write in phone number
αν έχετε απορίες σχετικά με τα δικαιώματά σας ως υποκείμενο έρευνας, ή τί πρέπει να γίνει σε περίπτωση τραυματισμού σας.

Η συμμετοχή σας σ' αυτή την έρευνα είναι εθελοντική, και δεν θα σας επιβληθεί ποινή, ούτε θα χάσετε τα ευεργετήματά σας, αν αρνηθείτε να συμμετάσχετε, ή αν αποφασίσετε να τερματίσετε τη συμμετοχή σας.

Η υπογραφή αυτού του εγγράφου σημαίνει ότι η ερευνητική μελέτη, συμπεριλαμβανομένων των ανωτέρω πληροφοριών, σας έχει περιγραφεί προφορικά, και ότι δίνετε εθελοντικά τη συγκατάθεσή σας να συμμετάσχετε.

Υπογραφή συμμετέχοντος / signature of participant _____ Ημερομηνία / date _____

Υπογραφή μάρτυρος / signature of witness _____ Ημερομηνία/ date _____