وثيقة المعلومات

"عنوان الدراسة أو مشروع بحث"

.....

الباحث الرئيسي:.....

قبل أن تقرروا المشاركة أو عدم المشاركة في هذه الدراسة أو مشروع بحث، نقترح عليكم الإطلاع على وثيقة المعلومات الرامية إلى الرد على الاسئلة التي قد تثار حول إنجاز هذه الدراسة.

1. الهدف من الدراسة :

.....

.....

2. سياق هذه الدراسة:

- **مدة الدراسة: .....**
- **لماذا تم اختيارك للمشاركة في هذه الدراسة؟:.....**
- **عددالمشاركين:.....**
- **مكان الدراسة:.....**
- **نوع الفحوصات السريرية و الشبه سريرية: .....**

بصفتكم مشارك في هذه الدراسة، سيطلب منكم : **(المرجو تحديد المطلوب من المشارك(ة) أو ما سيخضع إليه خلال الدراسة).***

.....

.....

في حالة أخذ العينات البيولوجية:

(المرجو تحديد):

- ***نوع ومكان أخذ العينات، نوع و مكان التحليلات، مصير العينات المأخوذة. (يجب تحديد ما إذا كان سيتم تدمير العينات أو سيتم الاحتفاظ بها بغرض استعمالها لأبحاث علمية مستقبلية) .***

3. فوائد المشاركة:

(المرجو تحديد ما إذا كان المشارك سيحظى بتحليلات تشخيصية أو بوسيلة علاجية أو تحسين لجودة الحياة أو سيساهم في تطوير البحث العلمي أو أشياء أخرى يجب تحديدها أو حلول).*

.....

---

1 . Modèle de "Fiche d'information en arabe " proposé par le CEHUF/Version Novembre2017

.....

.....

4. المخاطر المحتملة للمشاركة :

(المرجو تحديد احتمال تعرض المشارك(ة) لمضاعفات جسدية أو نفسية أو اجتماعية أو اقتصادية أو قانونية أو مضاعفات أخرى يجب تحديدها) .*

.....

.....

(المرجو تحديد الإجراءات المتخذة من طرف الباحث الرئيسي من للتخفيف من المضاعفات المذكورة سابقا).

.....

.....

5. حقوقكم بصفتكم مشارك(ة) في الدراسة:

(المرجو تحديد: 1) إن مشاركتكم طوعية تماما 2) وأن الباحث الرئيسي هو من سيضمن أن كل التكاليف سوف يتحملها البحث الجاري 3) و أن سرية المعلومات الشخصية مضمونة 4) وما إذا كانت المشاركة مجانية أو لا) * .

.....

.....

8. سرية المعلومات مضمونة:

كل المعلومات المتعلقة بكم ستبقى سرية ودون الكشف عن هوية صاحبها، كما أن نقل المعلومات المتعلقة بالمتطوع من أجل النشر العلمي ستتم بسرية.

الولوج إلى المعطيات الخاصة بكم سيكون مقتصرا على: ***(المرجو تحديد الشخص الذي يمكنه الولوج إلى هذه المعطيات) ****

.....

.....

- سيتم إعلامكم بالنتائج إذا رغبتم في ذلك.
- بإمكانكم الانسحاب من الدراسة في أي وقت شئتم، دون أن يؤثر ذلك على متابعة علاجكم.
- لن يكون لرفضكم المشاركة في الدراسة أي تأثير على تتبع علاجكم.
- **اذا كنتم ترغبون في مزيد من** المعلومات يرجى الاتصال :
- بالباحث الرئيسي، السيد(ة)..... .....الهاتف.....
  أوالسيد(ة)..... .....الهاتف.....

إذا كنت موافقا على الاشتراك في هذه الدراسة التي تمت الموافقة عليها من قبل لجنة أخلاقيات البحث العلمي بفاس (CEHUF) تحت رقم.....نطلب منكم أن تمنحوا موافقة خطية من خلال التوقيع و التأريخ على استمارة الموافقة المرفقة لوثيقة المعلومات هذه. هذا التوقيع يدل ببساطة أنكم على علم بهذه الدراسة و أن مشاركتكم طوعية، و لكم الحرية في الانسحاب منها في أي وقت شئتم حتى بعد موافقتكم.

ملاحظة هامة : المرجو ملء هذا النموذج حسب خصوصيات كل دراسة مع مخاطبة المشارك.

(*) **يجب حذف التعليمات المكتوبة باللون الرمادي و بخط مائل عند الانتهاء من ملء هذه الوثيقة.**