

الكلية : .....

الرقم : /

التاريخ : / / ٢٠٢٥



نموذج (١٠ ملحق)

- الموضوع : تجربة سريرية تدخلية

### نموذج الموافقة المستنيرة - تجربة سريرية تدخلية

الجهة البحثية: .....

عنوان الدراسة: .....

نوع التدخل : دواء / جهاز / إجراء (اختر) .

ملخص الدراسة :

تهدف هذه التجربة إلى تقييم: .....

ماذا سيحدث؟

قد تخضع لـ :

- تناول دواء/استخدام جهاز .
- زيارات متابعة .
- فحوصات وتحاليل مرتبطة بالدراسة .

المخاطر: قد تحدث آثار جانبية محتملة، مثل: .....

وقد تظهر آثار غير متوقعة.

الفوائد: قد تستفيد، وقد لا تستفيد مباشرة، لكن الدراسة قد تفيد المرضى مستقبلاً.

البدائل: يمكنك الاستمرار في العلاج المعتاد أو عدم المشاركة.

حماية البيانات: سنُخزن بياناتك دون اسمك، ولن نستخدم إلا لأغراض البحث.

الطوعية: المشاركة اختيارية، ويمكنك الانسحاب في أي وقت.

الموافقة :

اسم المشارك:

التوقيع:

تاريخ: