



إعطاء موافقة

المركز الدنماركي للبحوث الاستراتيجية في مرض السكري نوع ٢ (اختصاراً DD2)

أقرته اللجنة الأخلاقية العلمية لإقليم جنوب الدنمارك مُجلد رقم س-٢٠١٠٠٠٨٢

أؤكد بتوقيعي هذا انني تلقيت معلومات بخصوص مشاركتي في مشروع DD2 كتابةً و شفهيًا وانا ارغب في المشاركة في المشروع الموضح: DD2 المركز الدنماركي للبحوث الاستراتيجية في مرض السكري نوع ٢. تم إبلاغي ان المشاركة طوعية وبإمكاني سحب التزامي في المشاركة في اي وقت و من غير اي سبب و من دون التأثير على علاجي الحالي او المستقبلي. وهذا الشيء يُطبق حتى لو كنت قد أعطيت موافقة كتابية للمشاركة.

انا على علم و يقين ان عينات الدم والبول تؤخذ لغرض تخزينها في البنك الحيوي للأبحاث و ان العينات المأخوذة يمكن استخدامها (عند إعطاء موافقة) للبحث وراثياً في داء السكري نوع ٢ و الأمراض المرتبطة به لغرض فهم المرض و تطوير أشكال جديدة من العلاج و الوقاية. علاوةً على ذلك يمكنني في اي وقت طلب إتلاف البيانات و عينات الدم و البول الخاصة بي من مشروع DD2.

نعم

انا ارغب كذلك بمعرفة معدل ضربات القلب اثناء الراحة و قياس محيط الورك و الخصر.

لا نعم

الاسم: _____

العنوان: _____

رقم الهاتف: _____

توقيع الشخص المُشترك

التاريخ

التالي يملئ من قبل موظف في DD2

تم التصديق بموجب هذا ان المعلومات الكتابية الخاصة بالمشاركة قد تم تسليمها وان المريض على دراية بالنشرة " قبل ان تقرر " و انالمعلومات الخاصة بالمشاركة قد بُلغت.

Dato
التاريخ

Underskrift lokal projektmedarbejder
توقيع موظف المشروع المحلي

Lokal projektmedarbejders navn med blokbogstaver
اسم موظف المشروع المحلي

Dato
التاريخ

Underskrift projektansvarlig, DD2-centret
توقيع مسؤول المشروع في المركز

Navn på projektansvarlig med blokbogstaver
اسم مسؤول المشروع