טופס 2

הסכמה מדעת **טלפונית** להשתתפות במחקר בנתונים קיימים ושאלונים

שלום רב,

אני פונה בבקשה לקבל הסכמתך להשתתף במחקר איסוף נתונים מגליונך הרפואי, כולל שאלון טלפוני.יובהר כי במקרה של אי הסכמתך, לא נשתמש גם במידע מהגליון הרפואי.

ברשותך, אבקש פרטי זיהוי.

|  |
| --- |
| שם פרטי ומשפחה של המרואיין: |
| מס' תעודת זהות: | תאריך: |
| שעת שיחה: |
| כתובת: מיקוד: |

1. מצהיר/ה בזה כי אני מסכים/ה להשתתף במחקר כמפורט במסמך זה.
2. מצהיר/ה בזה כי הוסבר לי על- ידי:

|  |
| --- |
| שם החוקר/חוקר המשנה המסביר: |

1. כי החוקר הראשי \_\_\_\_\_\_\_\_ קיבל ממנהל המוסד הרפואי אישור לביצוע המחקר.
2. כי המחקר נערך בנושא: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. כי אני חופשי/ה לבחור שלא להשתתף במחקר, וכי אני חופשי/ה להפסיק בכל עת השתתפותי במחקר, כל זאת מבלי לפגוע בזכותי לקבל את הטיפול המקובל.
4. כי מובטח שזהותי האישית תשמר סודית על ידי כל העוסקים והמעורבים במחקר ולא תפורסם בכל פרסום כולל בפרסומים מדעיים.
5. כי במקרה של מילוי שאלון – אני רשאי/ת שלא לענות על כל השאלות שבשאלון או על חלק מהן.
6. הנני מצהיר/ה כי נמסר לי מידע מפורט על המחקר ובמיוחד על הפרטים הבאים המפורטים להלן/המפורטים בדף מידע המצורף לטופס זה1:
7. מטרות המחקר
8. הנדרש מהמטופל
9. אי נוחות העלולה להיגרם
10. הנני מצהיר/ה בזה כי הסכמתי הנ"ל נתתי מרצוני החופשי וכי הבינותי את כל האמור לעיל. כמו כן קיבלתי עותק של טופס ההסכמה מדעת ואת דף המידע המצורף לטופס זה (אם קיים).

הצהרת החוקר/חוקר המשנה:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| שם החוקר/חוקר המשנה שהסביר: | חתימתו | תאריך |
|  |  |  |

**1 את המידע בסעיף ג' ניתן לפרט בדף מידע נפרד שיצורף לטופס זה**