



أنا.....
أقر برغبتي وبكامل طوعي وإختياري وحالتي المعتبرة شرعاً للمشاركة في
البحث.....
وذلك بعد شرحه لي والذي سيقوم به الباحث.....
عنوان المشارك/ إثبات الشخصية.....
التلفون.....

وأنا في كامل قواي العقلية أوافق على:

1. دخولي البحث المذكور أعلاه.

2. وأن آخذ الدواء الجرعة عدد المرات

..... وأوافق علي أخذ عدد عينة من دمه أوغيره من العينات المطلوبة في

الأوقات وفق البحث، وأن أخبر الفريق الطبي بأي مضاعفات أو آثار جانبية تطرأ عليّ ولا أمانع في إجراء

الكشف الطبي والتشخيصي اللازم.

والله على ما أقول شهيد ،،،،،

إمضاء المتطوع/ أو ولي أمره..... التاريخ

