

अधिकार-पत्र

नीचे दिए गए अधिकार उस प्रत्येक व्यक्ति के अधिकार हैं जिसे किसी अनुसंधान अध्ययन में भाग लेने के लिए कहा जाता है। एक प्रयोगाधीन-व्यक्ति के रूप में मेरे पास निम्नलिखित अधिकार हैं:

- 1) यह बताया जाना कि अध्ययन में क्या पता लगाने का प्रयास किया जा रहा है,
- 2) यह बताया जाना कि मेरे साथ क्या होगा और क्या कोई प्रक्रिया, दवा या उपकरण उससे भिन्न है जिसका उपयोग मानक पद्धति में किया जाएगा,
- 3) चीजों के बार-बार और/या महत्वपूर्ण जोखिमों, दुष्प्रभावों या उन कष्टों के बारे में बताया जाना जो अनुसंधान प्रयोजनों के लिए मुझे होंगे,
- 4) यह बताया जाना कि क्या मैं भाग लेने से किसी लाभ की अपेक्षा कर सकता/सकती हूँ और अगर ऐसा है तो लाभ सम्भावित रूप से क्या हो सकते हैं,
- 5) मुझे उपलब्ध अन्य विकल्पों और इस बारे में बताया जाना कि ये अध्ययन में होने की तुलना में कैसे बेहतर या बदतर हो सकते हैं,
- 6) अध्ययन में सम्मिलित होने के लिए सहमति देने से पहले और इसके दौरान अध्ययन से संबंधित कोई प्रश्न पूछने की अनुमति दिया जाना,
- 7) यह बताया जाना कि किसी जटिलता के उत्पन्न होने पर किस प्रकार के चिकित्सा उपचार उपलब्ध हैं,
- 8) भाग लेने से बिल्कुल मना कर देना या अध्ययन के आरम्भ होने के बाद भाग लेने के बारे में अपना मन बदलना। इस निर्णय से उस देखभाल को प्राप्त करने का मेरा अधिकार प्रभावित नहीं होगा जो मैं अध्ययन में न होने पर प्राप्त करता/करती,
- 9) हस्ताक्षरित और दिनांकित सहमति फॉर्म की प्रति प्राप्त करना,
- 10) इस बात पर विचार करते समय दबावमुक्त होना कि क्या मैं अध्ययन में भाग लेने पर सहमत होने की इच्छा रखता/रखती हूँ।

अगर मेरे अन्य प्रश्न हों तो मुझे अनुसंधानकर्ता या अनुसंधान सहायक से पूछना चाहिए। इसके अतिरिक्त, मैं मानव अनुसंधान समिति (Committee on Human Research) से सम्पर्क कर सकता/सकती हूँ जो अनुसंधान परियोजनाओं में स्वयंसेवकों के संरक्षण का कार्य करती है। मैं इस पर कॉल करके समिति के कार्यालय से सम्पर्क कर सकता/सकती हूँ: (415) 476-1814 सोमवार से शुक्रवार, सुबह 8.00 बजे से शाम 5.00 बजे तक या Committee on Human Research, Box 0962, University of California, San Francisco, CA 94143 को लिखकर।

Researchers: If using the [“short form” method](#) of consent, affirm the following and obtain the signatures below:

The elements of consent were presented orally on _____(date).

Subject Signature

Witness Signature