

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HD-FR-254 Yayın Tarihi :25.07.2020
	ARAŞTIRMA VE DENEYSEL ÇALIŞMALAR İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU	Revizyon No: Revizyon Tar.: Sayfa No :1/1

Hasta Adı-Soyadı :
Tarih : Protokol No :

Sayın Katılımcı,

Katıldığınız bu çalışma bilimsel nitelikte bir araştırma olup konusu
“.....” dır.

Bu araştırma, Optimed Sağlık Hizmetleri'nde araştırmacı'ın sorumluluğunda yürütülecektir.

Araştırma Konusu:.....

Amacı:.....

Bu çalışmaya katılmak gönüllülük esasına dayanmaktadır. Çalışmaya katılmama ve çalışmanın herhangi bir aşamasında, hiçbir cezaya/yaptırıma maruz kalmaksızın, çalışmadan ayrılma hakkına sahipsiniz. Araştırmada yer almanız nedeniyle size hiçbir ödeme yapılmayacak ve sizden de hiçbir ücret talep edilmeyecektir. Araştırma hakkında daha fazla bilgi almak için araştırmacı başvurabilir, araştırmacıya günün 24 saatinde numaralı cep telefonundan erişebilirsiniz. Bana yukarıda konusu ve amacı belirtilen araştırma ile ilgili yazılı ve sözlü açıklama aşağıda belirtilen araştırmacı tarafından yapıldı. Araştırmaya gönüllü olarak katıldığımı istediğim zaman gerekçeli veya gerekçesiz olarak araştırmadan ayrılabileceğimi biliyorum. Söz konusu araştırmaya, hiçbir baskı ve zorlama olmaksızın kendi rızamla katılmayı kabul ediyorum.

Gönüllünün Adı-Soyadı

İmzası

Tarih:

Araştırmacının Adı-Soyadı

İmzası

Tarih: