

Informuotojo asmens sutikimo forma

Tyrimo pavadinimas: Reumatinių ligų biologinės terapijos duomenų bazės sukūrimas Lietuvoje

Asmens vardas, pavardė _____

Adresas _____

Perskaičiau pateiktą informaciją apie tyrimą, kuriame buvau pakviestas dalyvauti ir gavau šių dokumentų po vieną kopiją: Kvietimą dalyvauti tyrime ir Informuotojo asmens sutikimo formą. Tyrėjas paaiškino tyrimo esmę ir tikslą, ir aš supratau, kas man yra siūloma.

Suprantu, kad tyrimo projektui „Reumatinių ligų biologinės terapijos duomenų bazės sukūrimas Lietuvoje“ pritarė Lietuvos bioetikos komitetas. Juo siekiama gerinti medicinos žinias.

Buvau informuotas, kad, dalyvaudamas tyrime, kiekvieno gydymo biologiniais vaistais kurso metu turėsiu užpildyti anketą apie savo sveikatos būklę. Gydytojas užpildys lapą apie ligos simptomus ir laboratorinių bei instrumentinių tyrimų duomenis iš ligos istorijos ir, jei reikės, pranešimą apie nepageidaujama vaistų poveikį. Šie lapai bus siunčiami į duomenų bazę, kur duomenys bus saugomi ir atliekama jų analizė. Man buvo paaiškinta, kad mano asmeninių duomenų apsauga bus užtikrinta. Supratau, kad galiu bet kada pasitraukti iš tyrimo ir tai neturės jokios įtakos mano tolimesniam gydymui.

Sutinku dalyvauti tyrime. Sutinku, kad mano sveikatos duomenys bei duomenys iš medicininių dokumentų būtų kaupiami šioje duomenų bazėje. Sutinku, kad mano asmens kodas būtų panaudotas gaunant papildomos informacijos iš kitų duomenų bazių bei registrų. Sąmoningai ir laisva valia sutinku dalyvauti tyrime, kuris man buvo išaiškintas

Asmens vardas, pavardė: _____

(didžiosiomis raidėmis)

Asmens parašas: _____

Aš, pagrindinis tyrėjas, atsakingas už šį tyrimą, patvirtinu, kad paaiškinau anksčiau paminėtam asmeniui būsimojo tyrimo esmę ir tikslą.

Tyrėjo vardas, pavardė: _____

Tyrėjo parašas: _____

Data: _____

Jeigu Jums iškilo problemų dėl šio tyrimo, prašome pranešti pagrindiniam tyrėjui – doc.I.Butrimienei tel.: (85) 2365302 arba Lietuvos bioetikos komitetui tel.: 212 45 65.