
ПЕРЕЧЕНЬ ПРАВ УЧАСТНИКА ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Медицинские исследования

Нижеследующий перечень включает права каждого лица, приглашенного для участия в медицинском исследовании. В качестве участника исследования, Вы обладаете следующими правами:

- 1) Получить информацию, касающуюся области и предмета проводимого исследования.
- 2) Получить информацию о том, каким образом исследование повлияет на Вас, а также, отличаются ли процедуры, лекарственные препараты или используемая аппаратура от используемых в обычной практике.
- 3) Получить информацию о часто встречающихся и/или серьезных опасностях, побочных действиях или недомоганиях, которые возникнут в процессе проведения исследования.
- 4) Получить информацию о том, стоит ли Вам ожидать пользу от участия в исследовании, и, если да, то какого характера эта польза.
- 5) Получить информацию о других возможностях, и каким образом они могут быть лучше или хуже участия в данном исследовании.
- 6) Иметь возможность задать любые имеющиеся вопросы, связанные с исследованием, как перед подписанием согласия на участие в исследовании, так и в его процессе.
- 7) Получить информацию о существующих видах лечения в случае возникновения осложнений.
- 8) Отказаться участвовать в исследовании или изменить свое решение об участии после начала исследования. Такое решение не повлияет на право получения Вами медицинского обслуживания, предоставляемого в обычном порядке.
- 9) Получить подписанную и датированную Вами копию данного согласия на участие в исследовании.
- 10) Иметь возможность добровольно принять решение об участии в данном исследовании.

В случае возникновения дополнительных вопросов, пожалуйста, задавайте их исследователю или его/ее ассистенту. Кроме того, Вы можете обратиться в Управление охраны прав участников исследований (Institutional Review Board), который занимается вопросами охраны прав добровольных участников исследований. С офисом комитета можно связаться по телефону (916) 703-9151 понедельник по пятницу с 8:00 ч. утра до 5:00 ч. вечера, или в письменной форме, отправив письмо в Управление охраны прав участников исследований по адресу: Institutional Review Board, CTSC Bldg., Suite 1400, Rm. 1429, 2921 Stockton Blvd., Sacramento, California 95817.

Подпись участника или его
юридического представителя

Дата