

கற்பித்தல் மற்றும் ஆய்வுப் பகுதி

சம்மதத்தை வெளிப்படுத்தல்

நோயாளர்/நோயாளியின் பெயர் மற்றும் முதற்பெயர்:

பிறந்த திகதி:

தயவுசெய்து புள்ளடியிடவும் (புள்ளடியிடாமல் சம்மதத்தைத் தெரிவித்தால் இரு பகுதியையும் ஏற்றுக்கொள்வதாகக் கருதப்படும்):

- உயிரியல் பொருட்கள் மற்றும் உடல்நலம் குறித்துப் பெற்ற தரவுகளை மருத்துவ ஆய்வுக்காக பாவிப்பதற்காக (தகவல்பத்திரம் பக்கம் 1 அல்லது கைநூல் பகுதி A)

இத்தால் நான் சம்மதத்தைத் தெரிவிக்கிறேன்,

- எனது உடல்நலம் குறித்துப் பெறப்பட்ட தரவுகளை (உ-ம் எனது நோயாளர் கோவையை) ஆய்வு செய்யும் நோக்கத்திற்காக பார்வையிட அனுமதிக்கிறேன். எனக்கு சிகிச்சை வழங்கிய ஆண் பெண் வைத்தியர்களை இந்த விடயத்துக்கான இரகசியம் காக்கும் கடமையிலிருந்து விலக்கிக் கொள்கிறேன்.
- Insel Gruppe ல் என்னிடமிருந்து பரிசோதனைக்காக- அல்லது சிகிச்சை நோக்கத்திற்காக எடுக்கப்பட்ட உயிரியல் பொருட்கள் அத்துடன் இருக்குமாயின் உள்ள மரபணுத் தரவுகளை ஆய்வுசெய்யும் நோக்கிற்காக மேலும் பாவித்துக்கொள்ள அனுமதிக்கிறேன்.

- Liquid BioBank Bern க்காக மேலதிகமாக இரத்தம் எடுத்தல் (தகவல்பத்திரம் பக்கம் 2 அல்லது கைநூல் பகுதி B)

இத்தால் நான் சம்மதத்தைத் தெரிவிக்கிறேன்

- என்னிடமிருந்து ஆய்வு செய்யும் நோக்கத்திற்காக மேலதிகமாக ஒருமுறை இரத்தம் எடுக்க அனுமதிக்கிறேன் (ஆகக்கூடியது 20மி.லீ., இரு இரத்தம் எடுக்கும் குழாய்கள் அளவில்). இரத்தம் எடுப்பது பின்வருமாறு இடம்பெறும்:
- வழமையாக இரத்தம் எடுப்பதுடன் ஒன்றுசேர்த்து (மேலதிக இரத்தமெடுக்கும் குழாயில், மேலதிகமாக மீளவும் „குத்தாமல்“)
- ஏற்கனவே பொருத்தப்பட்ட Venenverweilkatheter ஊடாக (Venflon என அழைக்கப்படுவது, மேலதிகமாக மீளவும் „குத்தாமல்“)
- மேலதிகமாக இரத்தம் எடுத்தல் (மேற் குறிப்பிட்ட இரு முறைகளும் இயலாமல் போனால்)
- தேவைப்படின் இதனுடன் சேர்த்து இரத்தம் எடுத்தலின்போது பின்வரும் மேலதிக தரவுகள் பெறுவதற்கு அனுமதிக்க வேண்டும்: உயரம் நிறை இனம் (பரம்பரை, உ-ம் கவ்காசிஸ்)

நான் உறுதிப்படுத்துகின்றேன், அதாவது

- நான் இந்த சம்மதத்தை வெளிப்படுத்துவதுடன் சேர்ந்த தகவல் பத்திரத்தைப் பெற்றுக்கொண்டேன் எனவும் (வெளியீடு V1.0 மாசி 2016) மேலதிக தகவல் கைநூலை (வெளியீடு V2.0 மாசி 2016) பெற்றுக்கொள்ளும் வசதியுள்ளது எனவும்.
- எனக்குப் போதுமான அளவில் உயிரியல் பொருட்களை மேலதிகமாகப் பாவிப்பது மற்றும் உடல்நலம் குறித்துப் பெறப்பட்ட தரவுகளை உயிரியல் மருத்துவ ஆய்வுக்காகப் பாவிப்பது குறித்து அறியத்தரப்பட்டது;
- எனக்கு கேள்விகளைக் கேட்க சந்தர்ப்பம் இருந்ததுடன் நான் திருப்தியடையும் வகையில் பதிலளிக்கப்பட்டது;
- எனது சம்மதம் சொந்த விருப்பத்திலானது மற்றும் நான் முடிவெடுப்பதால் விசேடமாக எனக்கு எவ்வித இலாபமோ- அல்லது நட்டமோ ஏற்படாது;
- எனக்குத் தெரியும், நான் இந்த சம்மதத்தை எவ்வேளையிலும் எவ்வித காரணங்களையும் காட்டாமல் திரும்பப் பெற்றுக்கொள்ளலாம்;
- எனக்குத் தெரியும், எனது உயிரியல் பொருட்கள் மற்றும் என்னைப்பற்றிய தரவுகள் பாதுகாக்கப்பட்ட அல்லது அடையாளம் தெரியாத வகையில் வேறு நிறுவனங்களுக்கு உள்- மற்றும் வெளிநாட்டிற்கு ஆய்வு செய்யும் நோக்கத்திற்காக வழங்கப்பட அனுமதி உண்டு என்பது;
- எனக்குத் தெரியும், Liquid Biobank Bern ன் விதிமுறைகளை எந்த வேளையிலும் www.biobankbern.ch எனும் இணையத்தளத்தில் பார்க்கலாம் என்பது.
- எனக்குத் தெரியும், இக் கற்கையின் முடிவுகளை, அவை எனது உடல்நலம் குறித்து இருந்தாலும், அறியத்தரப்பட மாட்டாது என்பது.

நகரம், திகதி:

நோயாளி அல்லது நோயாளியின் கையொப்பம்:

மற்றும்/அல்லது

நகரம், திகதி:

சட்டபூர்வமான பிரதிநிதி (பெயர் மற்றும் முதற்பெயர், கையொப்பம்):

மேலதிக தகவல்களுக்கு தயவுசெய்து நீங்கள் உங்கள் ஆண்/பெண் வைத்தியரையோ அல்லது கற்கை மற்றும் ஆய்வுகளுக்கான பகுதியை நாடுங்கள்: