

بيان الموافقة الخاص بالشخص المتبرع
لاستخدام الأشخاص من سن السابعة وحتى سن الثانية عشر

تطوير قاعدة بيانات تربط المعلومات الوراثية مع الأنساب **عنوان البحث:**

SMGF-2008-1
WIRB® Protocol #20031734

رقم البروتوكول:

مؤسسة سورنسون للأنساب الجزيئية
مدينة سولت ليك، يوتا
الولايات المتحدة الأمريكية

الممول:

د. سكوت ودوورد
مؤسسة سورنسون للأنساب الجزيئية
Sorenson Molecular Genealogy Foundation
Suite 200
2480 S Main Street
Salt Lake City, Utah 84115
United States
1-800-344-7643 أو 801-428-1050
دوام عمل المكتب: 8:00 صباحاً - 5:00 مساءً
801-244-2542 (في الحالات الطارئة)

الباحث الرئيسي:

مؤسسة سورنسون للأنساب الجزيئية
Sorenson Molecular Genealogy Foundation
Suite 200
2480 S Main Street
Salt Lake City, Utah 84115
United States

الموقع:

يوجو بيريجو Ugo Perego
801-428-1054

منسق البحث:

عن هذه الدراسة:

لقد تم سؤالي لأقرر ما إذا كنت سأشارك في هذه الدراسة البحثية عن شجرة العائلة الخاصة بي. سوف تلقي هذه الدراسة الضوء على خلايا من فمي وكذلك على الأشخاص من عائلتي.

في حال موافقتي سوف يتعين علي القيام بأشياء مثلاً:

- الإخبار عن أفراد عائلتي. والدي الذي يستطيع مساعدتي في هذا.
- المضمضة بغسول الفم وقذف محتوى الفم في كوب خاص. فد يسبب غسول الفم إحساس المس داخل فمي. وبدلاً من المضمضة بغسول الفم فيجوز أن تقوم ممرضة بمسح خدي من داخل فمي بالقطن.

أستطيع الاختيار بأن أكون أو لا أكون في هذه الدراسة. إذا لم أرغب في المشاركة في هذه الدراسة فلن يغضب أحد مني.
وأيضاً إذا أردت في وقت لاحق ألا أشارك في هذه الدراسة فإن لي الحق بذلك في أي وقت. كل ما عليّ فعله هو أن اخبر
شخص ما بأنني لا أريد المشاركة في هذه الدراسة بعد.

الموافقة

لقد تمّ شرح هذه الدراسة البحثية في وأوافق أن أشارك فيها.

التاريخ

توقيع المتبرع لبيان الموافقة على المشاركة في البحث

أؤكد على أنني قد شرحت هذه الدراسة للشخص المتبرع بشكل يتوافق للفهم وأن المتبرع قد وافق على المشاركة في هذه
الدراسة.

التاريخ

توقيع الشخص الذي يقوم بشرح بيان الموافقة على المشاركة في البحث