

## INSTITUTIONAL ETHICS COMMITTEE - CHARUSAT

સંશોધન સહભાગી ઈન્ટરવ્યુ માર્ગદર્શિકા

પ્રોટોકોલ નં.: \_\_\_\_\_

સંશોધન સહભાગી ઈડી નં.: \_\_\_\_\_

જે તારીખે મુલાકાત લીધી હતી: \_\_\_\_\_

૧. શું તમે ક્લિનિકલ ટ્રાયલથી વાકેફ છો જેમાં તમે ભાગ લઈ રહ્યા છો? હા / નાં

૨. તમને આ ક્લિનિકલ ટ્રાયલ વિશે કેવી રીતે ખબર પડી?

૩. તમે આ ક્લિનિકલ ટ્રાયલમાં ક્યારે પ્રવેશ કર્યો? તારીખ/સમયગાળો: \_\_\_\_\_

૪. સંપર્ક વ્યક્તિ કોણ છે અને શું તમારી પાસે તેનો/તેણીનો સંપર્ક નંબર છે?

૫. શું તમે તમારી સંમતિ આપતા પહેલાં આપેલી માહિતીથી તમે સહમત છો? હા / નાં

૬. શું તમારા પરિવારના સભ્યો આ અજમાયશમાં તમારી ભાગીદારી માટે સંમત હતા? હા / નાં

૭. શું તમે આના ફાયદા અને જોખમોથી વાકેફ છો? હા / નાં

જો હા:

૮. કૃપા કરીને મહત્વપૂર્ણ લાભોનો ઉલ્લેખ કરો:

૯. કૃપા કરીને આમાં સામેલ જોખમોનો ઉલ્લેખ કરો:

૧૦. શું તમે આ અજમાયશમાં સામેલ વીમા પોલિસીથી વાકેફ છો? હા / નાં

૧૧. શું તમે સંસ્થાકીય નૈતિક સમિતિ વિશે માહિતગાર છો કે જે ટ્રાયલમાં તમારા અધિકારોની અવગણના કરે છે? હા / નાં

૧૨. જો હા, તો શું તમારી પાસે તેનો સંપર્ક નંબર અને સરનામું છે? હા / નાં

૧૩. શું તમને જાણ કરવામાં આવી હતી કે આ અભ્યાસમાં ભાગ લેવાનો ઈનકાર કરવાથી તમારી વર્તમાન સારવાર પર

કોઈ અસર થશે નહીં? હા / નાં

તારીખ સાથે સહી