**Formulaire de consentement éclairé en Arabe**

***يجب أن تكون الموافقة حرة ومستنيرة ومحددة لمشروع البحث المعني. قبل الدخول في الدراسة، يجب على المشارك قراءة جميع محتويات ورقة المعلومات وأن يكون لديه وقت كاف لطرح الأسئلة والتفكير قبل اتخاذ قرار بالمشاركة في الدراسة. التوقيع على هذه الموافقة يعني أن المعني يشارك بحرية دون أي قيد أو حافز مع سبق الإصرار للمشاركة في هذه الدراسة***

**قرار بالموافقة على المشاركة في البحث**

أنا، الموقع أسفله **اسم المريض** أصرح بأنني فهمت كل المعلومات الخاصة بالدراسة المتعلقة: "عنوان الدراسة  **“**

وأقر بأنني قد تلقيت معلومات كافية حول هذا البحث، كما حصلت على إجابات مرضية على أسئلتي.

أعلن عن موافقتي وبكامل حريتي على المشاركة في هذه الدراسة

وأعي تماماً أن المشاركة في هذه الدراسة مشاركة طوعية وأن رفضي المشاركة أو اختياري الخروج من الدراسة في أي وقت، حتى بعد توقيع هذا النموذج، لن يترتب عليه أي عقوبة أو فقدان لمزايا تحق لي وأن قرار الخروج في حال اتخاذي له لن يؤثر على الرعاية الطبية التي يمنحها لي الأطباء في المستشفى حالياً أو مستقبلاً وعلى ذلك فإنني أوقع هذا الإقرار بالموافقة قبل المشاركة في أية أنشطة متعلقة بالبحث.

**التوقيعات:**

اسم المريض : توقيع المريض :

التاريخ :

اسم الوالد(ة)/الوصي : توقيع الوالد(ة)/الوصي :

التاريخ :

**تصريح الباحث أو مساعده:**

أفيد بأنني شرحت بالكامل لـ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*المشارك/الوالد(ة)/ الوصي*

الأهداف، المخاطر والمزايا المحتملة لهذه الدراسة. كما أنني أجبت وسوف أجيب عن جميع الأسئلة بأفضل ما يمكن. سوف أُطلع المشارك على أي تغيير يطرأ على الإجراءات أو المخاطر والفوائد إن وُجدت خلال الدراسة أو بعدها.

اسم الباحث أو مساعده : توقيع الباحث أو مساعده :

التاريخ :