



COOK COUNTY HEALTH

Leadership

Toni Preckwinkle
President
Cook County Board of Commissioners

Israel Rocha, Jr.
Chief Executive Officer
Cook County Health

Board of Directors

M. Hill Hammock
Chair of the Board

David Ernesto Munar
Vice Chair of the Board

Robert Currie
Hon. Dr. Dennis Deer, LCPC, CCFC
Mary Driscoll, RN, MPH
Raul Garza
Ada Mary Gugenheim

Joseph M. Harrington
Mike Koetting
Heather M. Prendergast, MD, MS, MPH
Robert G. Reiter, Jr.
Otis L. Story, Sr.

یہ ایسے تحقیقی شرکت کنندگان کے لیے تحریری رضامندی دستاویز کی مختصر شکل ہے جو _____ زبان بولتے ہیں

اس دستاویز کو لازماً ایسی زبان میں لکھا جانا چاہیے جسے تحقیق کے شرکت کنندگان سمجھ سکیں

تحقیق میں شامل ہونے کے لیے رضامندی

آپ سے ایک تحقیقی مطالعہ میں شامل ہونے کے لیے پوچھا جا رہا ہے۔

آپ کے اتفاق کرنے سے قبل، تحقیق کار کیلئے آپ کو ان چیزوں کے بارے میں بتانا ضروری ہے (i) تحقیق کے مقاصد، طریق کار اور دورانیہ؛ (ii) کسی تجرباتی طریق کار کے بارے میں؛ (iii) تحقیق کے متوقع خطرات، پریشانیوں، اور فوائد (iv) کسی ممکنہ تبادلہ طریق کار یا معالجات؛ اور (v) یہ کہ کس طرح رازداری کو برقرار رکھا جائے گا۔

ضرورت پڑنے پر، تحقیق کار کے لیے ان چیزوں کے بارے میں بھی بتانا ضروری ہے (i) ضرر کی صورت میں دستیاب کوئی معاوضہ یا طبی علاج؛ (ii) غیر متوقع خطرات کے امکان؛ (iii) ایسے حالات جن میں تحقیق کار آپ کی شرکت کو روک سکتا ہے؛ (iv) اور آپ کے اضافی اخراجات؛ (v) اگر آپ شرکت روکنے کا فیصلہ کریں تو کیا ہوتا ہے؛ (vi) آپ کو کب ایسی نئی اطلاعات سے آگاہ کیا جائے گا جو تحقیق میں شرکت سے متعلق آپ کی رضامندی کو متاثر کر سکتی ہوں؛ اور (vii) مطالعہ میں کتنے لوگ شریک ہوں گے۔

اگر آپ شرکت کرنے پر رضامند ہیں تو، آپ کو اس دستاویز کی ایک دستخط شدہ کاپی اور تحقیق کا ایک تحریری خلاصہ دیا جانا ضروری ہے۔

اگر تحقیق کے بارے میں آپ کے سوالات ہوں تو آپ _____ (تحقیق کنندہ کا نام) سے _____ (فون نمبر) پر کسی بھی وقت رابطہ کر سکتے ہیں۔

اگر تحقیق کے شرکت کنندہ کی حیثیت سے اپنے حقوق کے بارے میں آپ کے سوالات ہوں تو آپ **ٹک کاؤنٹی ہیلتھ انسٹی ٹیوشنل ریویو بورڈ** سے کام کے اوقات کے دوران (312) 864-4821 پر رابطہ کر سکتے ہیں۔

اس تحقیقی مطالعہ میں آپ کی شرکت رضاکارانہ ہے، اور اگر آپ شرکت سے انکار کر دیں یا شرکت روکنے کا فیصلہ کریں تو آپ پر جرمانہ عائد نہیں کیا جائے گا یا آپ فوائد سے محروم نہیں ہوں گے۔

اس دستاویز پر دستخط کرنے کا مطلب ہے کہ، آپ کو تحقیقی مطالعہ، بشمول مذکورہ بالا معلومات کی زبانی وضاحت کردی گئی ہے اور یہ کہ آپ رضاکارانہ طور پر حصہ لینے پر آمادہ ہیں۔

_____	_____	_____
تاریخ	تحقیق کے شرکت کنندہ کے دستخط	تحقیق کے شرکت کنندہ کا نام
_____	_____	_____
تاریخ	مترجم کے دستخط	مترجم کا نام