**آقاي/خانم**

بدين وسيله از شما بعنوان اولیاء دم متوفی، جهت استفاده از پیکر مرحوم/مرحومه................................ در انجام امور تحقیقاتی به شرح مندرج در جدول ذیل دعوت به عمل می آید. اطلاعات و شرایط مربوط به این تحقیق در جدول زیر خدمتتان ارائه شده است. شما پس از مطالعه مفاد آن، برای اعلام رضایت یا عدم رضایت مختار هستید. لازم به ذکر است که شما مجبور به اتخاذ تصميم فوري نيستيد و مي‌توانيد در اين باره، سوالات خود را از تيم تحقیقاتی بپرسيد و با هر فردي که مایل باشید مشورت نماييد. قبل از امضاي فرم رضايت نامه، مطمئن شويد كه تمامي اطلاعات جدول و فرم رضایت را درک کرده اید و به تمامی سوالات شما پاسخ داده شده است.

**نام مجري پژوهش**

|  |  |
| --- | --- |
| **عنوان طرح پژوهشی:** | **نام مجری و مجریان طرح** |
| **دانشگاه/ سازمان مربوطه** |
| **معرفی و توضیح مزایای انجام پژوهش:**(توضیحات این بخش باید تماما فارسی، فاقد کلمات تخصصی و کاملا واضح و به زبان ساده بیان شده باشد.) |  |
| **نمونه گیری یا سایر اقداماتی که روی جسد انجام می گردد:**(به صورت دقیق ذکر شود) |  |
| **محرمانه بودن نتایج آزمایشات به عمل آمده روی جسد** | نتایج تمام آزمایشات انجام شده بر روی جسد در پرونده ای به صورت محرمانه که فقط در اختیار مجریان طرح می باشد، ثبت خواهد گردید چنانچه اولیای متوفی درخواست دریافت نتایج آزمایشات را داشته باشند، امکان دسترسی آن ها به نتایج مذکور، پس از مشورت با مجریان طرح، به اطلاع ایشان خواهد رسید. همچنین اطلاعات فردی متوفی در تمامی مراحل تنها در اختیار مجریان طرح قرار داشته و منتشر نخواهد شد. |
| **پاسخگویی به پرسش ها** | اولیای دم می‌توانند سوالات خود را در خصوص نقش متوفی در مطالعه مطرح نمایند و مجریان موظفند پاسخ مناسب را در اختیار ایشان قرار دهند. |
| **حق انصراف در خروج از مطالعه** | شرکت در این مطالعه کاملا اختیاری است و اولیاءدم می توانند در هر زمانی انصراف و عدم رضایت خود را از ادامه انجام آزمایشات به اطلاع مجری طرح برسانند. |
| **نگهداری نمونه ها** | نمونه های دریافت شده از فرد متوفی پس از پایان استفاده، با رعایت موازین شرعی امحاء و دفن می‌گردند.  |
| **((فرم رضایت آگاهانه استفاده از جسد در طرح تحقیقاتی ))****اینجانب ...........................، فرزند .......................، به شماره شناسنامه .................، و کد ملی ........................، به آدرس ....................................................................................، تلفن تماس ............................... و دارای نسبت....................... با متوفی با آگاهی کامل از موارد مندرج در جدول فوق رضایت خود را با استفاده از جسد مرحوم/مرحومه ........................................برای انجام طرح تحقیقاتی فوق الذکر اعلام می‌دارم.ضمنا متوفی در زمان حیات خود مخالف این اقدام نبوده و رضایت سایر اولیا دم نیز کسب شده است.****امضا و اثر انگشت** |