

## Dodatak kratkom obrascu pristanka za učešće u istraživačkoj studiji

Centar za rak Dana-Farber/ Harvard Cancer Center (DF/HCC)

BIDMC/BWH/BCH/DFCI/MGH/Podružnice mreže

---



Broj protokola: \_\_\_\_\_

Ime glavnog istraživača: \_\_\_\_\_

Ime saglasnog istraživača: \_\_\_\_\_

Korištenje „Vi“ tokom cijelog ovog dokumenta se odnosi na učesnika u istraživanju. Također se odnosi na osobu ovlaštenu za davanje saglasnosti za učešće ispitanika u ovoj istraživačkoj studiji.

### **Dodatak za opcionalne studije**

Od Vas se traži da učestvujete u nekim opcionalnim studijama. Ako odlučite da ne učestvujete u ovim opcionalnim studijama i dalje možete učestvovati u glavnoj istraživačkoj studiji. Odvojite vrijeme za donošenje odluke i o tome razgovarajte sa svojom porodicom i prijateljima.

Vaše učešće u ovim opcionalnim istraživačkim studijama je dobrovoljno i nećete biti kažnjeni niti izgubiti bilo kakvu korist ako odbijete da učestvujete i odlučite napustiti studiju.

Molimo naznačite želite li učestvovati u opcionalnim istraživačkim studijama.

Opcionalna studija br. 1:

Nije primjenjivo

Da \_\_\_\_\_ Inicijali \_\_\_\_\_ Datum

Ne \_\_\_\_\_ Inicijali \_\_\_\_\_ Datum

Opcionalna studija br. 2:

Nije primjenjivo

Da \_\_\_\_\_ Inicijali \_\_\_\_\_ Datum

Ne \_\_\_\_\_ Inicijali \_\_\_\_\_ Datum

Opcionalna studija br. 3:

Nije primjenjivo

Da \_\_\_\_\_ Inicijali \_\_\_\_\_ Datum

Ne \_\_\_\_\_ Inicijali \_\_\_\_\_ Datum

Opcionalna studija br. 4:

Nije primjenjivo

Da \_\_\_\_\_ Inicijali \_\_\_\_\_ Datum

Ne \_\_\_\_\_ Inicijali \_\_\_\_\_ Datum

## Dodatak kratkom obrascu pristanka za učešće u istraživačkoj studiji

Centar za rak Dana-Farber/ Harvard Cancer Center (DF/HCC)

BIDMC/BWH/BCH/DFCI/MGH/Podružnice mreže

---

Opcionalna studija br. 5:

Nije primjenjivo

Da \_\_\_\_\_ Inicijali \_\_\_\_\_ Datum

Ne \_\_\_\_\_ Inicijali \_\_\_\_\_ Datum

Opcionalna studija br. 6:

Nije primjenjivo

Da \_\_\_\_\_ Inicijali \_\_\_\_\_ Datum

Ne \_\_\_\_\_ Inicijali \_\_\_\_\_ Datum

Opcionalna studija br. 7:

Nije primjenjivo

Da \_\_\_\_\_ Inicijali \_\_\_\_\_ Datum

Ne \_\_\_\_\_ Inicijali \_\_\_\_\_ Datum

Opcionalna studija br. 8:

Nije primjenjivo

Da \_\_\_\_\_ Inicijali \_\_\_\_\_ Datum

Ne \_\_\_\_\_ Inicijali \_\_\_\_\_ Datum

Opcionalna studija br. 9:

Nije primjenjivo

Da \_\_\_\_\_ Inicijali \_\_\_\_\_ Datum

Ne \_\_\_\_\_ Inicijali \_\_\_\_\_ Datum

Opcionalna studija br. 10:

Nije primjenjivo

Da \_\_\_\_\_ Inicijali \_\_\_\_\_ Datum

Ne \_\_\_\_\_ Inicijali \_\_\_\_\_ Datum

---

Potpis učesnika  
ili zakonski ovlaštenog predstavnika

\_\_\_\_\_  
Datum

---

Odnos zakonski ovlaštenog predstavnika sa učesnikom

---

Potpis prevodioca/svjedoka

\_\_\_\_\_  
Datum