

## Приложение към формуляр за съгласие за участие в проучване

Dana-Farber/ Harvard Cancer Center (DF/HCC)  
BIDMC/BWH/BCH/DFCI/MGH/Мрежа от филиали



Номер на протокола: \_\_\_\_\_

Номер на главния изследовател: \_\_\_\_\_

Номер на изследователя, приел проучването:  
\_\_\_\_\_

Ако използвате обръщението “ти” в този документ, то ще се отнася за участника в проучването. Но също се отнася и за човека, упълномощен да одобрява участниците в това проучване.

### **Приложение към избираеми проучвания**

Помолиха ви да участвате в някои избираеми проучвания. Ако решите, че не желаете да участвате в тези избираеми проучвания, може да участвате в основното проучване. Моля, отделете време, за да вземете решение и да го обсъдите със семейството и приятелите си.

Участието ви в тези избираеми проучвания е доброволно, няма да ви налагаме наказания и няма да изгубите привилегии, ако се откажете да участвате или решите да спрете до тук.

Моля, отбележете дали желаете или не да участвате в избираемите проучвания.

Избираемо проучване #1:

Не е приложимо

Да \_\_\_\_\_ Инициали \_\_\_\_\_ Дата

Не \_\_\_\_\_ Инициали \_\_\_\_\_ Дата

Избираемо проучване #2:

Не е приложимо

Да \_\_\_\_\_ Инициали \_\_\_\_\_ Дата

Не \_\_\_\_\_ Инициали \_\_\_\_\_ Дата

Избираемо проучване #3:

Не е приложимо

Да \_\_\_\_\_ Инициали \_\_\_\_\_ Дата

Не \_\_\_\_\_ Инициали \_\_\_\_\_ Дата

Избираемо проучване #4:

Не е приложимо

Да \_\_\_\_\_ Инициали \_\_\_\_\_ Дата

Не \_\_\_\_\_ Инициали \_\_\_\_\_ Дата

## Приложение към формуляр за съгласие за участие в проучване

Dana-Farber/ Harvard Cancer Center (DF/HCC)

BIDMC/BWH/BCH/DFCI/MGH/Мрежа от филиали

---

Избираемо проучване #5:

Не е приложимо

Да \_\_\_\_\_ Инициали \_\_\_\_\_ Дата

Не \_\_\_\_\_ Инициали \_\_\_\_\_ Дата

Избираемо проучване #6:

Не е приложимо

Да \_\_\_\_\_ Инициали \_\_\_\_\_ Дата

Не \_\_\_\_\_ Инициали \_\_\_\_\_ Дата

Избираемо проучване #7:

Не е приложимо

Да \_\_\_\_\_ Инициали \_\_\_\_\_ Дата

Не \_\_\_\_\_ Инициали \_\_\_\_\_ Дата

Избираемо проучване #8:

Не е приложимо

Да \_\_\_\_\_ Инициали \_\_\_\_\_ Дата

Не \_\_\_\_\_ Инициали \_\_\_\_\_ Дата

Избираемо проучване #9:

Не е приложимо

Да \_\_\_\_\_ Инициали \_\_\_\_\_ Дата

Не \_\_\_\_\_ Инициали \_\_\_\_\_ Дата

Избираемо проучване #10:

Не е приложимо

Да \_\_\_\_\_ Инициали \_\_\_\_\_ Дата

Не \_\_\_\_\_ Инициали \_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_  
Подпис на участника

\_\_\_\_\_  
Дата

Или нотариално упълномощен представител

\_\_\_\_\_  
Връзка с нотариално упълномощения представител на участника

\_\_\_\_\_  
Подпис на инструктора/свидетеля

\_\_\_\_\_  
Дата