

适用于不讲英语的受试对象的简式同意书

本文档必须以受试对象容易理解的语言书写

研究参与同意书

您被邀请参加一项调查研究。在您做决定之前，调查机构必须先向您提供相关信息，以帮助您了解为什么您可能需要参加研究，以及为什么您可能不需要参加研究。

然后，调查机构必须向您告知调查研究的目的、程序和时长；调查研究的任何试验性程序、任何能合理预见的风险、不舒适感、利益；任何潜在有益的程序或治疗；以及保密方式。

[如果本研究需要收集身份识别信息或生物样本，则包含以下内容：]

调查机构还会向您告知以后是否使用或与其他调查机构分享您的信息[和/或生物样本]，以及如何使用或分享。

如果适用，调查机构还必须向您告知发生伤害时任何可用的补偿或医学治疗、不可预见的风险概率、调查机构可能停止您参与的情况、您的任何附加费用、当您决定停止参与时会发生什么、何时向您告知可能影响您参与意愿的新发现、会有多少人参与研究、将会如何使用生物样本以及如何处理从生物样本中获取的信息。

如果对本研究有任何疑问，或者您感受已经受到伤害，请联系：

姓名：

电话：

如果您对作为研究参与者的权利有任何疑问、顾虑或投诉，请联系“人类研究保护办公室” (Human Research Protection Office)，电话 1-(800)-438-0445，电子邮箱 hrpo@wusm.wustl.edu。

参与本研究纯属自愿，如果您拒绝参加或决定停止，不会遭受任何处罚或失去任何福利。

根据美国法律要求，本临床试验的说明将发布在 <http://www.ClinicalTrials.gov> 上。本网站不含能够识别您身份的信息，其最多只包含结果摘要。您可随时搜索本网站。

如果您同意参与，必须向您提供带有签名和日期、以您易于理解的语言书写的本文档副本，以及一份以英文书写的摘要（同意书）文档副本。

在本文档上签名即表示已口头向您阅读英文摘要（同意书）文档中的所有信息、你们已讨论信息、您的问题已得到解答并且您自愿同意参加。

参与者正楷体姓名

参与者签名

日期

证人正楷体姓名

证人签名

日期

参与者：

仅在此简式表单上签名

证人：

在此简式表单及英文摘要（同意书）上签名

获取同意书的人员：

仅在英文摘要（同意书）上签名