

ಮಾಹಿತಿಯುಕ್ತ ಸಮ್ಮತಿ ನಮೂನೆ
ಗ್ಲೋಬಲ್‌ಸರ್ಜ್ 4: ಕೋಲಿಸಿಸ್ಟೆಕ್ಟಮಿ ಜ್ಞಾನ ಮತ್ತು ಫಲಿತಾಂಶಗಳ ಸಮಗ್ರ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ
(ಗೆಕ್ಸೊ)
ಆವೃತ್ತಿ 1.0 ದಿನಾಂಕ 27.02. 2023

#	ಹೇಳಿಕೆ (ದಯವಿಟ್ಟು ಓದಿ)	ಭಾಗಿ (ಪ್ರತಿ ಪೆಟ್ಟಿಗೆಯಲ್ಲಿ ಕಿರುಸಹಿ ಅಥವಾ ಹೆಬ್ಬರಳಿನ ಗುರುತು ಹಾಕಿ)
1	ಮೇಲಿನ ಅಧ್ಯಯನಕ್ಕಾಗಿ ರೋಗಿ ಮಾಹಿತಿ ಹಾಳೆಯನ್ನು (ದಿನಾಂಕ ದಿ/ತಿ/ವವವ, ಆವೃತ್ತಿ ____) ನಾನು ಓದಿದ್ದೇನೆ/ ಓದಿರುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲು ಹಾಗೂ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳನ್ನು ಕೇಳಲು ನನಗೆ ಅವಕಾಶ ಸಿಕ್ಕಿತು.	
2	ಈ ಅಧ್ಯಯನದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಭಾಗವಹಿಸುವಿಕೆಯು ಸ್ವಯಂಪ್ರೇರಿತವಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಯಾವುದೇ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಕಾರಣವನ್ನು ನೀಡದೆ ನಾನು ಹಿಂದೆ ಸರಿಯಬಹುದು ಎಂಬುದನ್ನು ನಾನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ. ಹೊರಹೋಗುವುದು ನನ್ನ ಭವಿಷ್ಯದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಆರೈಕೆಯ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ನಾನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ.	
3	ನನ್ನ ಆರೈಕೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿ ಪಡೆಯಲು ಮತ್ತು ಈ ಸಂಶೋಧನಾ ಅಧ್ಯಯನದ ಭಾಗವಾಗಿ ನನ್ನನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಲು ಸಂಶೋಧಕರಿಗೆ ನನ್ನ ವೈದ್ಯಕೀಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ನೋಡಲು ನಾನು ಸಮ್ಮತಿಸುತ್ತೇನೆ.	
4	ಈ ಸಂಶೋಧನಾ ಅಧ್ಯಯನದ ಭಾಗವಾಗಿ ನನ್ನ ದತ್ತಾಂಶವನ್ನು ಪ್ರಕಿಯೆಗೊಳಿಸಲು ನಾನು ಮಾಹಿತಿಯುಕ್ತ ಸ್ಪಷ್ಟ ಸಮ್ಮತಿಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತೇನೆ. ಅಧ್ಯಯನಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ದತ್ತಾಂಶವನ್ನು ಪಾಸ್‌ವರ್ಡ್ ಸಂರಕ್ಷಿತ ಕಂಪ್ಯೂಟರ್ ಸಿಸ್ಟಂಗಳಲ್ಲಿ ಸಂಗ್ರಹಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ ಎಂದು ನಾನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ. ನನ್ನ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಸುರಕ್ಷಿತವಾಗಿಡಲು ಇದನ್ನು ಪ್ರತ್ಯೇಕ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಬ್ಯಾಕಪ್ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ.	
5	ಅಪಾಯಗಳು, ಪ್ರಯೋಜನಗಳು ಮತ್ತು ಪರ್ಯಾಯಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಸಂಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿ ಪಡೆದ ನಂತರ ಈ ಸಂಶೋಧನಾ ಅಧ್ಯಯನದಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಲು ನಾನು ಸಮ್ಮತಿಸುತ್ತೇನೆ.	
ಭಾಗಿಯ ಹೆಸರು		ಸಮ್ಮತಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿರುವ ಪ್ರಧಾನ ಪರಿಶೋಧಕರು/ ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರ ಹೆಸರು
ಭಾಗಿಯ ಸಹಿ (ಅಥವಾ ಹೆಬ್ಬರಳ ಗುರುತು)		ಸಂಶೋಧಕರ ಸಹಿ
ಸಾಕ್ಷಿಯ ಹೆಸರು		ಸಾಕ್ಷಿಯ ಸಹಿ:
ಭಾಗಿ ಸಹಿ ಮಾಡಿದ (ಅಥವಾ ಹೆಬ್ಬರಳ ಗುರುತು ಹಾಕಿರುವ) ದಿನಾಂಕ ನಮೂನೆ ದಿ/ತಿ/ವವವ		ಸಂಶೋಧಕರು ಸಹಿ ಮಾಡಿದ ದಿನಾಂಕ ನಮೂನೆ ದಿ/ತಿ/ವವವ