

**தகவலறிந்த ஒப்புதல் படிவம்**  
**GlobalSurg 4: கோலெசிஸ்டெக்டமி(Cholecystectomy) பற்றிய தகவலறிவு**  
**மற்றும் முடிவுகளின் மீதான ஒட்டுமொத்த மதிப்பீடு (Gecko)**

27.02.2023 தேதியிட்ட பதிப்பு 1.0

#	வாக்குமூலம் (தயவுசெய்து படிக்கவும்)	பங்கேற்பாளர் (ஒவ்வொரு பெட்டியிலும் சுருக்கப்பெயர் அல்லது கைபெருவிரல் ரேகை இடவும்)
1	மேற்கண்ட ஆய்வுக்கான நோயாளி தகவல் தாளை (நடு/மடு/வவவவ தேதியிட்டது, பதிப்பு __) படித்தேன்/ படித்திருக்கிறேன், மேலும் தகவல்களைப் பரிசீலித்து கேள்விகளைக் கேட்கும் வாய்ப்பைப் பெற்றுள்ளேன்.	
2	இந்த ஆய்வில் நான் பங்கேற்பது தன்னார்வமானது என்பதையும், எந்த நேரத்திலும் காரணம் கூறாமல் நான் விலகலாம் என்பதையும் நான் புரிந்துகொள்கிறேன். விலகுவது எனது எதிர்கால மருத்துவ சேவையைப் பாதிக்காது என்பதை நான் புரிந்துகொள்கிறேன்.	
3	இந்த ஆராய்ச்சி ஆய்வின் ஒரு பகுதியாக எனது கவனிப்பு பற்றிய தகவல்களைப் பெறுவதற்காக ஆராய்ச்சியாளர்கள் எனது மருத்துவப் பதிவுகளைப் பார்க்கவும், <del>என்னைச் சொல்லும் நான் உடனடியாக அனுமதி வழங்குகிறேன்.</del>	
4	இந்த ஆராய்ச்சி ஆய்வின் ஒரு பகுதியாக எனது தரவைச் செயலாக்குவதற்கு நான் தகவலறிந்த வெளிப்படையான ஒப்புதல் அளிக்கிறேன். கடவுச்சொல் பாதுகாக்கப்பட்ட கணினி அமைப்புகளில் ஆய்வு தொடர்பான தரவு சேமிக்கப்படும் என்பதை நான் புரிந்துகொள்கிறேன். எனது தகவலைப் பாதுகாப்பாக வைத்திருக்க இது ஒரு தனி இடத்தில் காப்புப் பிரதி எடுக்கப்படும்.	
5	அபாயங்கள், நன்மைகள் மற்றும் மாற்று வழிகள் குறித்து முழுமையாகத் தெரிவிக்கப்பட்டிருப்பதனால் இந்த ஆராய்ச்சி ஆய்வில் பங்கேற்க நான்	
<b>பங்கேற்பாளர் பெயர்</b>		
<b>பங்கேற்பாளரின் கையொப்பம் (அல்லது கைபெருவிரல் ரேகை)</b>		<b>ஒப்புதல் பெறும் முதன்மை ஆய்வாளர்/நியமனதாரரின் பெயர்</b>
<b>சாட்சியின் பெயர்</b>		<b>ஆய்வாளரின் கையொப்பம்</b>
		<b>சாட்சியின் கையொப்பம்:</b>

பங்கேற்பாளரால் கையொப்பமிடப்பட்ட  
(அல்லது கைபெருவிரல் ரேகை பதிக்கப்பட்ட)  
தேதியிட்ட படிவம்  
நந / மம / வவவவ

ஆய்வாளரால் கையொப்பமிடப்பட்ட  
தேதியிட்ட படிவம்  
நந / மம / வவவவ