

Fred Hutchinson 癌症研究中心 (Fred Hutchinson Cancer Research Center)
華盛頓大學 (University of Washington)

參與調查研究之簡式同意書

試驗方案號碼： _____

計畫主持人姓名： _____

如果您擔任法定授權代表、監護人或為本研究中的一名兒童提供家長許可，「您的」和「您」等詞指的是您向其提供家長許可同意書的個人。

您正受邀加入一項調查研究

請不必急著決定是否要加入此項研究。您應與您的家人和朋友討論此項決定。

在您同意加入之前，我們將解釋：

1. 為何要進行此項研究；
2. 在研究以及任何試驗性的程序期間會發生什麼事；
3. 加入此項研究的可預見風險和效益；
4. 加入研究的其他替代選擇以及其風險和效益；
5. 您的隱私和保密性將如何受到保護；
6. 遇到疑問時的聯絡對象。

如適用的話，我們還會解釋：

1. 如果您在研究中受傷的話，由誰支付治療費用；
2. 我們尚未得知的風險的發生機率；
3. 您可能被從研究中移除的原因；
4. 參與此項研究的任何費用；
5. 如果您決定離開研究會發生什麼事；
6. 您何時會聽到有關此項研究的新發現；
7. 我們規劃多少人參加此項研究；
8. 您可能參與的任何選擇性研究。

我們將按美國法律要求，於 www.clinicaltrials.gov 網站上提供此項臨床試驗的說明。該網站不會包含可能辨識您個人身份的資訊。該網站至多會將研究結果的摘要包含在內。您可隨時搜尋該網站。

Fred Hutchinson 癌症研究中心 (Fred Hutchinson Cancer Research Center)
華盛頓大學 (University of Washington)

參與調查研究之簡式同意書

您的權利

您並非一定要加入此項研究。您可自由表達是否參加的意願。如果您加入此項研究，您並非一定要維持參加。您可隨時（甚至在您開始參與之前）停止參與。拒絕或停止參與並不會遭致任何懲罰。您的例行性醫療照護將不會改變。

如果您在研究中生病或受傷，您並不因簽署此同意書而喪失您尋求付款的法定權利。

如果您同意加入，您將收到一份本同意書的副本以及一份英語版同意書的副本。

如需更多資訊

您在任何時候對於研究或與研究相關的受傷有任何疑問，請聯絡計畫主持人 _____，聯絡電話 _____。

如果您對於您作為研究受試者的權利有任何疑問或是如果您受傷該怎麼辦，您也可撥打 206-667-4867 致電 Fred Hutchinson 癌症研究中心人體試驗辦公室 (Institutional Review Office) 主任 Karen Hansen。

簽名

如果您簽署此同意書，即表示我們已向您說明此項研究且您自願同意參加。

參與者或法定授權代表（如適用的話）的正楷書寫
姓名和簽名

日期

法定授權代表和參與者的關係（如適用的話）

口譯/見證者的正楷書寫姓名和簽名

日期