**ՀԵՏԱԶՈՏՈՒԹՅԱՆ ՄԱՍՆԱԿՑԻ  
ԻՐԱՎՈՒՆՔՆԵՐԻ ՀԱՅՏԱՐԱՐԱԳԻՐ**

Կալիֆորնիայի օրենքը՝ Առողջության և անվտանգության օրենսգրքի 24172 հոդվածի ներքո, պահանջում է, որ ցանկացած անձնավորություն, ում խնդրում են որպես հետազոտվող մասնակցել հետազոտության, որը բժշկական փորձ է ներառում կամ ցանկացած անձնավորություն, ում խնդրում են համաձայնություն տալ նման մասնակցության՝ մեկ ուրիշի անունից, իրավունք ունի ստանալ իրավունքների հետևյալ ցանկը՝ գրված այն լեզվով, որով տվյալ անձնավորությունը սահուն խոսում է: Այս ցանկը ներառում է իրավունքներ հետևյալի մասին

1. Տեղեկացված լինել փորձի բնույթի և նպատակի մասին:

2. Ստանալ բժշկական փորձարկմանը հաջորդող բուժգործողությունների և ցանկացած դեղի կամ օգտագործվող սարքի նկարագրություն:

3. Ստանալ որևէ անհարմարության կամ վտանգի նկարագրությունը, որը բանականորեն պետք է ակնկալել փորձից:

4. Ստանալ հետազոտվողին սպասվող որևէ օգուտի բացատրությունը, որը հիմնավորված կակնկալվի փորձարկումից, եթե կիրառելի է:

5. Տեղեկացված լինել համապատասխան այլընտրանքային գործողությունների, դեղամիջոցների կամ սարքերի վերաբերյալ, ինչպես նաև դրանց հարաբերական վտանգների և օգուտների մասին, որոնք կարող են բարենպաստ լինել փորձարկվողի համար:

6. Տեղեկացված լինել բուժման ուղիների մասին, եթե կան, որոնք հասանելի կլինեն հետազոտվողին փորձարկումից հետո, եթե բարդություններ առաջանան:

7. Հնարավորություն ունենալ ցանկացած հարց տալու, որն առնչվում է փորձի կամ ներառված բուժգործողություններին:

8. Ցուցում ստանալ, որ բժշկական փորձարկմանը մասնակցության համաձայնությունը կարելի է ցանկացած պահի հետ վերցնել, և որ հետազոտվողը կարող է առանց նախապաշարմունքի դադարեցնել մասնակցությունը բժշկական փորձարկմանը:

9. Ստանալ գրավոր համաձայնության ձևաթղթի ստորագրված և թվագրված օրինակը, որը պահանջվում է Կալիֆորնիայի օրենքով:

10. Հնարավորություն ունենալ որոշել՝ համաձայնելու կամ չհամաձայնելու բժշկական փորձարկմանը՝ առանց հետազոտվողի որոշման վրա բռնության, խարդախության, խաբեության, հարկադրանքի, ուժի գործադրման կամ անտեղի ճնշման միջամտության:

Մասնակցի ստորագրություն

(*կամ մասնակցի պահապանի, խնամակալի կամ այլ*

*ներկայացուցչի, ինչպես պահանջվում է Կալիֆորնիայի օրենքով*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ամսաթիվ