



رقم المريض

نموذج موافقة الوالدين أو الوصي بعد الوفاة

شكراً لك على قراءة المعلومات حول جمع وتخزين الأنسجة بعد الوفاة لأغراض البحث في السرطان.

إذا كنت ترغب في المشاركة، يرجى وضع الأحرف الأولى من المربعات أدناه

1. لقد قرأت وفهمت نشرة معلومات ما بعد الوفاة للوالد/ولي الأمر (الإصدار 1، يونيو 2023) وتمكنت من طرح الأسئلة. وقد تمت الإجابة على هذه الأسئلة بوضوح.

2. أعطي الإذن بتخزين عينات طفلي من قبل بنك فيفو الحيوي VIVO Biobank. ولن يتم إعطاؤها إلا لمشاريع بحثية بموافقة أخلاقية للتحقيق في الوقاية من السرطان وتشخيصه و/أو علاجه.

3. أفهم أن المشاركة طوعية وأني حر في سحب الموافقة في أي وقت دون إبداء سبب دون المساس بحقوقى القانونية. سيتم تدمير العينات والبيانات ما لم يتم استخدامها بالفعل في البحث.

4. أعطي الإذن بتزويد قاعدة بيانات VIVO Biobank بالمعلومات المتعلقة بالبيانات السريرية لطفلي في ملاحظاته الطبية وتخزينها بشكل آمن لأغراض البحث. وأفهم أن VIVO Biobank سيحافظ على سرية هذه المعلومات في جميع الأوقات، وتخزينها بشكل آمن بما يتماشى مع لوائح البيانات الحالية. ولن يتم إعطاء المعلومات للباحثين إلا بطريقة تحمي هوية طفلي.

5. أفهم أن المعلومات التي تحتفظ بها وتحفظ بها السجلات الصحية الوطنية قد تُستخدم لتقديم معلومات حول مرض طفلي.

6. أوافق على ربط أنسجة طفلي وبياناته السريرية التي يجمعها بنك VIVO Biobank بالبيانات الجينومية التي يتم إنشاؤها وحفظها من قبل NHS انكلترا / جينوميك انكلترا و/أو المختبرات السريرية الأخرى

7. أوافق على اختبار المادة الوراثية لطفلي، مثل الحمض النووي، لأغراض البحث

8. أفهم أنه قد يتم إرسال عينات وبيانات طفلي إلى الباحثين في جميع أنحاء العالم، بما في ذلك البلدان التي لا يوجد بها قوانين لحماية البيانات مماثلة لتلك الموجودة في المملكة المتحدة، ولكن لن يتم إرسال أي معلومات شخصية حتى لا يمكن التعرف على المرضى.

9. أفهم أنه لن يتم إخباري بنتائج أي اختبار بحث فردي. إذا أظهرت الأبحاث نتائج قد تؤثر على أحد أفراد الأسرة، فأنا أوافق على أنه قد يتم تمريرها إلى طبيب طفلي لمناقشة أفضل مسار للعمل.

10. أفهم أنني لن أستفيد شخصياً من تبرع طفلي بالعينات. ويشمل ذلك إشراك عينات طفلي في الأبحاث التي تؤدي إلى تطوير علاج جديد أو اختبار طبي.

11. لقد قرأت وفهمت نشرة معلومات ما بعد الوفاة للوالد/ولي الأمر (الإصدار 1، يونيو 2023) وتمكنت من طرح الأسئلة. وقد تمت الإجابة على هذه الأسئلة بوضوح.

اختياري

12. أوافق على استخدام عينات وبيانات طفلي في الأبحاث المعتمدة أخلاقياً والتي تتضمن الحيوانات، وأنه يجوز نقل المواد من عينات طفلي إلى الحيوانات.

لا

يرجى الإشارة إلى اختيارك من خلال وضع الأحرف الأولى من اسم أحد المربعات. نعم

التاريخ

التوقيع

اسم الوالد (أحرف كبيرة)

التاريخ

التوقيع

الشخص الذي يأخذ الموافقة (أحرف كبيرة)

نسخة واحدة في ملف الموقع، ونسخة واحدة للوالد/الوصي/المريض، ونسخة واحدة يتم الاحتفاظ بها في الملاحظات الطبية للمريض.

نموذج الموافقة (الوالد/الوصي) الإصدار 1 أ يونيو 2023 رقم 327843 من هيئة الإيرادات الداخلية