

অবহিত সম্মতি প্রক্রিয়ার অডিও ভিজুয়াল রেকর্ড করার জন্য সম্মতি

দ্রষ্টব্য: সম্মতির অডিও-ভিজুয়াল রেকর্ডিং সংক্রান্ত এই অবহিত সম্মতি নিদর্শটি অধ্যয়নে অংশগ্রহণের পূর্বে প্রাথমিক স্ক্রীনিং-এর সময় কেবল একবারই স্বাক্ষর করতে হবে এবং ভবিষ্যতে আইসিএফের কোনো সংশোধনের ক্ষেত্রে পুনরায় সম্মতি প্রদানের উদ্দেশ্যে এই সম্মতি নিদর্শটি পুনরায় প্রয়োগ করার প্রয়োজন নেই; যদি না কেন্দ্রের কার্যপ্রণালী তা আবশ্যক করে।

নিবেশক: জ্যানসেন গবেষণা অ্যান্ড ডেভেলপমেন্ট, এলএলসি

উপস্থাপনা করেছেন: জনসন অ্যান্ড জনসন প্রাইভেট লিমিটেড, হিজি হাউস, এলবিএস মার্গ, মুলুন্দ (পশ্চিম), মুম্বাই - 400080

প্রটোকল নম্বর: 79635322MMY3002

ডাঃ জীবন কুমার

টাটা মেডিকেল সেন্টার, কলকাতা, ভারত

জনসন অ্যান্ড জনসন প্রাইভেট লিমিটেড-এর দ্বারা সম্পন্ন একটি নিদানিক পরীক্ষণে অংশগ্রহণ করার জন্য আপনাকে আমন্ত্রণ জানানো হচ্ছে। এই নিদানিক পরীক্ষণে অংশগ্রহণ করা ঐচ্ছিক। নিদানিক পরীক্ষণের জন্য ভারতীয় বিধিবিধান অনুযায়ী, এই পরীক্ষণে অংশগ্রহণের জন্য অবহিত সম্মতি পদ্ধতির অডিও ভিজুয়াল রেকর্ডিং করা বাধ্যতামূলক।

এই সম্মতি নিদর্শে স্বাক্ষর করে,

- উপরে উল্লিখিত নিদানিক পরীক্ষার অবহিত সম্মতি প্রক্রিয়ার অডিও-ভিজুয়াল রেকর্ড করায় আমার কোনও আপত্তি নেই।
- আমাকে জানানো হয়েছে যে গোপনীয়তার নীতির মান্যতা অনুযায়ী রেকর্ডিং সংরক্ষণ করা হবে।
- আমি বুঝি যে আমার সম্মতি স্বেচ্ছাধীন, অর্থাৎ আমি এই সম্মতিপত্রে স্বাক্ষর করতে বাধ্য নই এবং আমি এটি স্বাক্ষর করতে অস্বীকার করতে পারি, যার মাধ্যমে অডিও-ভিজুয়াল রেকর্ড করতে নিষেধ করতে পারি। আমি এটাও বুঝি যে প্রবিধানের সাথে সামঞ্জস্য রেখে আমি উপরে উল্লিখিত নিদানিক পরীক্ষায় অংশগ্রহণ করতে পারবো না।

আপনি যদি অবহিত সম্মতি প্রক্রিয়ার অডিও-ভিজুয়াল রেকর্ড করার জন্য সম্মতি প্রদান করেন, তাহলে অনুগ্রহ করে নীচে স্বাক্ষর করুন।

আপনাকে এই স্বাক্ষরিত নির্দেশের একটি কপি প্রদান করা হবে।

অংশগ্রহণকারী/আইনত গ্রহণযোগ্য প্রতিনিধির স্বাক্ষর
(অথবা বৃদ্ধাঙ্গুষ্ঠির ছাপ)

তারিখ (দিদি-মাস-সাসাসাসা)

স্বাক্ষরকারীর নাম

অনুসন্ধানকারীর স্বাক্ষর

তারিখ (দিদি-মাস-সাসাসাসা)

অধ্যয়ন অনুসন্ধানকারীর নাম

নিরপেক্ষ সাক্ষীর বিবৃতি

আমি নিশ্চিত করছি যে, সম্মতি নির্দেশে থাকা তথ্য অংশগ্রহণকারী এবং/অথবা অংশগ্রহণকারীর আইনত গ্রহণযোগ্য প্রতিনিধিকে সঠিকভাবে ব্যাখ্যা করা হয়েছে এবং তারা তা আপাতদৃষ্টিতে বুঝেছেন; এবং সম্মতি অংশগ্রহণকারী এবং/অথবা অংশগ্রহণকারীর আইনত গ্রহণযোগ্য প্রতিনিধি দ্বারা স্বাধীনভাবে প্রদান করা হয়েছে।

নিরপেক্ষ সাক্ষীর স্বাক্ষর

তারিখ (দিদি-মাস-সাসাসাসা)

নিরপেক্ষ সাক্ষীর নাম, সম্পূর্ণরূপে

(দৃশ্য ও শব্দ রেকর্ড করার জন্য যথাযথ ভাবে পূরণ করা এবং স্বাক্ষরিত অবহিত সম্মতি নির্দেশের কপি ব্যক্তি অথবা তার পরিচর্যাকারীকে প্রদান করা হবে।)