**Fòmilè konsantman kout pou patisipe nan rechèch**

Y ap mande w pou w patisipe nan yon etid rechèch.

Anvan w aksepte, chèchè a dwe enfòme w sou sa ki annapre la yo:

1. Objektif, pwosedi, ak kantite tan rechèch la ap dire.
2. Tout pwosedi ki nan estad eksperimantal.
3. Tout risk, malèz, ak avantaj rechèch la ki previzib yon fason rezonab.
4. Tout lòt chwa pwosedi oswa tretman ki ka gen yon avantaj.
5. K`oman yo pral konsève konfidansyalite.

Lè sa aplikab, chèchè a ap prezante w enfòmasyon kle sou etid rechèch la anvan li prezante lòt enfòmasyon.

Lè sa aplikab, chèchè a dwe ba w enfòmasyon tou sou sa ki annapre la yo:

1. Tout konpansasyon oswa tretman medikal ki disponib si gen chòk ki rive.
2. Posibilite pou gen risk ki enprevizib.
3. Sikonstans lè chèchè a gendwa kanpe patisipasyon w.
4. Tout frè anplis pou w peye.
5. Kisa k ap pase si w deside sispann patisipe.
6. Kilè yo pral enfòme w sou nouvo dekouvèt ki ka afekte volonte w pou patisipe.
7. Konbyen moun ki pral patisipe nan etid la.

Ou gendwa kontakte [Insert name of PI] nan [Insert phone number] si w gen kesyon sou etid rechèch la oswa sou kisa pou fè si w ta sibi domaj.

Ou gendwa kontakte Castle Institutional Review Board (Castle IRB) nan (888) 442-2472 oswa irbteam@castleirb.com si w gen kesyon oswa enkyetid konsènan dwa w antanke patisipan nan yon rechèch.

Patisipasyon nan rechèch volontè konplètman. Ou gendwa refize patisipe, oswa deside sispann nenpòt lè, san w pa jwenn sanksyon ni pèdi avantaj ou gen dwa pou jwenn.

Lè w siyen dokiman sa a, sa vle di yo te esplike w etid rechèch la aloral, ansanm ak enfòmasyon ki endike anwo la a, epi w aksepte pou w patisipe ladan volontèman. Si w aksepte pou w patisipe, yo dwe ba w yon kopi dokiman sa a ki siyen epi yon rezime rechèch la alekri.

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

Siyati patisipan an Dat

Signature of Participant Date

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

Siyati temwen nan pwosesis pou bay konsantman an Dat

Signature of Witness to Consent Process Date

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

Siyati moun ki resevwa konsantman an Dat

Signature of Person Obtaining Consent Date