

	<b>คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน โรงพยาบาลราชวิถี</b> <b>Research Ethics Committee Rajavithi Hospital</b>	<b>A03-09/03</b>
	<b>เอกสารแสดงความยินยอมโดยสมัครใจเพื่อรายงาน</b> <b>Case Report/ Case Series</b>	<b>เริ่มใช้ 11 ต.ค. 2564</b>
	<b>(Informed Consent Form for Case Report/ Case Series)</b>	<b>หน้า 1 จาก 1</b>

การรายงาน Case Report/ Case Series เรื่อง.....

วันที่ให้ความยินยอม วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ท่านได้รับเชิญในการให้ข้อมูลเพื่อรายงานกรณีศึกษาี้ เนื่องจากท่าน.....

(บอกคุณสมบัติของอาสาสมัครที่เหมาะสมที่จะทำการรายงาน) และการรายงานนี้จัดทำขึ้นเพื่อ.....

(บอกวัตถุประสงค์ด้วยภาษาที่บุคคลทั่วไปที่ไม่ใช่บุคลากรทางการแพทย์สามารถเข้าใจง่าย ไม่ใช่ภาษาอังกฤษ  
 อย่างเดียว โดยขอให้แปลหรือเขียนทับศัพท์และใส่คำภาษาอังกฤษในวงเล็บ) ซึ่งจะมีประโยชน์ที่คาดว่าจะ  
 ได้รับคือ.....

โดยจะมีผู้ให้ข้อมูลในการรายงานกรณีศึกษาี้ จำนวน.....ราย

การรายงานกรณีศึกษาี้ อาจมีการนำข้อมูลไปเผยแพร่ทางด้านวิชาการ ผ่านทางรายงานวิชาการ  
 วารสารด้านการแพทย์ การนำเสนอในการประชุมต่างๆ เว็บไซต์ สื่อวิชาการอื่นๆ ฯลฯ ซึ่งก่อนที่ลงนามใน  
 เอกสารแสดงความยินยอมให้ทำการรายงานนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัย ถึงวัตถุประสงค์ของการ  
 รายงาน วิธีการรายงาน หรือความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการรายงานกรณีศึกษา รวมทั้งประโยชน์ที่จะเกิดขึ้น  
 จากการรายงานอย่างละเอียด และเข้าใจดีแล้ว

โดยผู้รายงานรับรองว่าจะตอบคำถามต่างๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัย ด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง ซ่อนเร้น จน  
 ข้าพเจ้าพอใจ

ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะข้อมูลที่เป็น  
 ประโยชน์ทางวิชาการ กรณีมีการนำเสนอรูปภาพได้มีการปิดบังใบหน้า/ข้อมูลที่ชี้เฉพาะซึ่งระบุถึงตัวบุคคลได้  
 และรายงานในเชิงวิชาการภาพรวมเท่านั้น

ผู้วิจัยได้รับรองว่าการยินยอมหรือไม่ยินยอมให้รายงานกรณีศึกษา จะไม่มีผลกระทบต่อการรักษาของ  
 ข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายังคงได้รับการรักษาตามมาตรฐานของโรงพยาบาลตามปกติโดยบุคคลที่รับผิดชอบเรื่องนี้  
 คือ.....(ผู้วิจัย และ เบอร์โทรศัพท์)

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นและมีความเข้าใจทุกประการ และได้ลงนามในเอกสารแสดงความยินยอมนี้  
 ด้วยความเต็มใจ

ขอแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วม

ขอแสดงเจตนาไม่ยินยอมเข้าร่วม

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

ลงนาม.....ผู้ขอความยินยอม

(.....)

(.....)

วันที่.....

วันที่.....

ลงนาม.....พยาน

ลงนาม.....พยาน

(.....)

(.....)

วันที่.....

วันที่.....