### ਐਲਾਨਨਾਮਾ ਸਲਾਹ ਮੰਗਣ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਫਾਰਮ

[affix\_barcode]

ਰੂਪਾਂਤਰਨ: 5, 23 ਅਕਤੂਬਰ 2024

ਸਥਾਨਕ ਮੁੱਖ ਜਾਂਚ ਕਰਤਾ: [local\_lead\_investigator\_name]

ਮੁੱਖ ਜਾਂਚ-ਕਰਤਾ: ਪ੍ਰੋਫੈਸਰ ਜੇ ਕੇ ਬੈਲੀ, ਯੂਨਿਵਰਸਿਟੀ ਆਫ਼ ਐਡਿਨਬਰਾ

|  |
| --- |
| * ਮੈਂ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਲਈ ਸੂਚਨਾ ਸ਼ੀਟ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਲਿਆ ਹੈ (v4.0 – 23 ਅਕਤੂਬਰ 2024) (ਜਾਂ ਇਹਨੂੰ ਮੈਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਕੇ ਸੁਣਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ)। ਮੈਂ ਇਹਨੂੰ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ ਅਤੇ ਮੈਨੂੰ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛਣ ਦਾ ਮੌਕਾ ਮਿਲਿਆ ਹੈ। * ਮੇਰੀ ਰਾਏ ਅਨੁਸਾਰ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਡੀ.ਐੱਨ.ਏ. ਦਾ ਨਮੂਨਾ ਦੇਣ ਅਤੇ ਗੰਭੀਰ ਬਿਮਾਰੀ ਵਿੱਚ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਜੈਨੇਟਿਕ (ਅਨੁਵੰਸ਼ਕ) ਕਾਰਕਾਂ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਇਸ ਨਮੂਨੇ ਦਾ ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ’ਤੇ ਕੋਈ ਇਤਰਾਜ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ। * ਮੈਂ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਅਧਿਐਨ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਵੀ ਕਿਸੇ ਕਾਰਣ ਦਿੱਤੇ ਹਟਾ ਸਕਦਾ ਹਾਂ। * ਅਧਿਐਨ ਵਿਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਦੇ ਕੋਈ ਸਿੱਧੇ ਲਾਭ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਅਸੀਂ ਦੂਜਿਆਂ ਨੂੰ ਮਦਦ ਕਰਨ ਦੀ ਉਮੀਦ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਭਵਿੱਖ ਵਿਚ ਗੰਭੀਰ ਰੂਪ ਨਾਲ ਬੀਮਾਰ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਇਕ ਬਹੁਤ ਹੀ ਛੋਟੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਸ਼ੋਧ ਰਾਹੀਂ ਖੋਜ ਉਭਰ ਕੇ ਆਣ ਜੋ ਮਰੀਜ਼ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹੋਣ। ਇਕ ਪ੍ਰਕ੍ਰਿਆ ਹੈ ਜਿਸ ਦੇ ਜ਼ਰੀਏ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। * ਮਰੀਜ਼ ਦੇ DNA ਨੂੰ, ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਤੋਂ ਆਏ ਅੰਕੜੇ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪੂਰੇ ਜੀਨੋਮ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰ ਕੇ, ਇਨ੍ਹਾਂ ਸਾਰਿਆਂ ਨੂੰ ਸਟੋਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਭਵਿੱਖ ਵਿਚ ਪਰਤਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਸ਼ੋਤ-ਕਰਤਾਵਾਂ ਵਿਚ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਜਾਂ ਅੰਤਰ-ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਵਿਗਿਆਨਕ, ਕੰਪਨੀਆਂ ਅਤੇ NHS ਦਾ ਸਟਾਫ਼ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਅੰਕੜੇ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਲਈ, ਖੋਜ-ਕਰਤਾਵਾਂ, ਜਿਸ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਕਲੀਨਿਸ਼ੰਸ, ਵਿਗਿਆਨਕ ਅਤੇ ਮਰੀਜ਼, ਇਨ੍ਹਾਂ ਸਾਰਿਆਂ ਨੂੰ ਇਕ ਮਾਹਰ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਸੁਤੰਤਰ ਕਮੇਟੀ ਵਲੋਂ ਇਜਾਜ਼ਤ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਨਿਜੀ ਬੀਮਾਂ ਕਰਣ ਵਾਲਿਆਂ ਜਾਂ ਮਾਰਕੇਟਿੰਗ ਕੰਪਨੀਆਂ ਕੋਲ ਅੰਕੜਿਆਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ। * ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਸਿਹਤ ਦੇ ਅੰਕੜਿਆਂ ਦੇ ਵਖਰੇ ਪਹਿਲੁਆਂ ਨੂੰ GenOMICC, ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਪ੍ਰਾਯੋਜਕਾਂ (NHS ਲੋਥਿਅਨ ਅਤੇ ਯੁਨਿਵਰਸਿਟੀ ਆਵ ਐਡਿਨਬਰਾ), ਅਤੇ ਸਾਝੇਦਾਰ ਸੰਗਠਨਾਂ ਦੇ ਜਾਂਚ-ਕਰਣ ਵਾਲਿਆਂ ਵਲੋਂ ਇਕੱਠਾ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। * ਮੈਂ ਸਹਿਮਤੀ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਜਾਂਚ-ਕਰਤਾ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਭਵਿੱਖ ਵਿਚ ਸ਼ੋਧ ਦੇ ਅਧਿਐਨਾਂ ਲਈ ਭਵਿੱਖ ਵਿਚ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜਿਸ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਯਲਸ ਅਤੇ ਗੰਭੀਰ ਬੀਮਾਰ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧ ਨਾ ਰੱਖਣ ਵਾਲੇ ਅਧਿਐਨ। |
| ਮੈਂ ਇਹ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮੈਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਸਲਾਹ ਮੰਗਣ ਵਾਲਾ ਵਿਅਕਤੀ ਹਾਂ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ਭਾਗੀਦਾਰ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ਕਿਰਪਾ** **ਕਰ** **ਕੇ** **ਇਥੇ** **ਦਸਤਖ਼ਤ** **ਕਰੋ** **ਜਿਸ** **ਨਾਲ** **ਇਹ** **ਦਰਸ਼ਾਇਆ** **ਜਾ** **ਸਕੇ** **ਕਿ** **ਤੁਸੀਂ** **ਉੱਤੇ** **ਲਿਖੇ** **ਬਿਆਨਾਂ** **ਨਾਲ** **ਸਹਿਮਤ** **ਹੋ**:

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ਜੋ ਸਹਿਮਤੀ ਲੈ ਰਿਹਾ ਹੈ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਮ ਪ੍ਰਿੰਟ ਕਰੋ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ਜੋ ਵਿਅਕਤੀ ਸਹਿਮਤੀ ਲੈ ਰਿਹਾ ਹੈ ਉਸ ਦੇ ਦਸਤਖ਼ਤ  ਤਾਰੀਖ਼: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ਸਲਾਹ ਮੰਗਣ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਮ ਸਾਫ਼ ਅੱਖਰਾਂ ਵਿੱਚ ਲਿਖੋ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ਸਲਾਹ ਮੰਗਣ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖ਼ਤ  ਤਾਰੀਖ਼: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| ***ਜੇਕਰ ਸਲਾਹ ਮੰਗਣ ਵਾਲਾ ਵਿਅਕਤੀ ਲਿਖ ਨਹੀਂ ਸਕਦਾ, ਜਾਂ ਫਾਰਮ ਪੜ੍ਹ ਨਹੀਂ ਸਕਦਾ:***  ਇਸ ਖੋਜ ਵਿੱਚ ਮੇਰੀ ਕੋਈ ਸ਼ਮੂਲੀਅਤ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਖੋਜ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਭਾਗੀਦਾਰ ਨੂੰ ਉਸ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਬਿਲਕੁਲ ਸਹੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੱਸੀ ਗਈ ਹੈ ਜਿਸ ਨੂੰ ਉਹ ਸਮਝ ਸਮਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਸਲਾਹ ਮੰਗਣ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਵੱਲੋਂ ਸੂਚਿਤ ਸਹਿਮਤੀ ਆਪਣੀ ਮਰਜ਼ੀ ਨਾਲ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੀ। | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ਗਵਾਹ ਦਾ ਨਾਮ ਪ੍ਰਿੰਟ ਕਰੋ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ਗਵਾਹ ਦੇ ਦਸਤਖ਼ਤ  ਤਾਰੀਖ਼: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ਖੇਤਰ ਦੀ ਫਾਈਲ ਵਿਚ ਅਸਲ ਨੂੰ ਰਖਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਕ ਕਾਪੀ ਸਲਾਹ ਮੰਗਣ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।