

גרסה: 5.0 תאריך גרסה: 15 דצמבר 2025	עברית	פרטים לצורך יצירת קשר: info@psifas.org.il	טופס הסכמה מדעת, "פסיפס"
			בגיר

- נستخدم معلوماتي غير محددة الهوية وكذلك العينة التي تبرعت بها الشركات الناشئة والمؤسسات الأكاديمية والصناعة.
- سيتم منح امتيازات الوصول إلى معلوماتي غير محددة الهوية للأطراف المعتمدة فقط في إطار الدراسات.
- سوف لن تظهر تفاصيل معرفتي بي في أي نشرة علمي أو نشر أخرى.
- موافقتي في هذا النموذج ليست محدودة بالوقت، وإذا لم أغيها، فسيستمر استخدام معلوماتي الطبية بما في ذلك المعلومات الجينية المستخرجة من العينة التي تبرعت بها في البحث حتى بعد وفاتي.
- **لدي الحق في إلغاء هذه الموافقة في أي وقت وفقاً لتقديري الخاص، عن طريق إرسال رسالة مكتوبة إلى مسؤول قاعدة البيانات عبر البريد الإلكتروني info@psifas.org.il وأن سحب موافقتي لن يؤثر بأي شكل من الأشكال على علاجي الطبي الآن أو في المستقبل.**
- أعلم أن إلغاء موافقتي سيؤدي إلى تدمير العينة التي تبرعت بها (إذا لم يتم تدميرها بعد بعد المعالجة). بالإضافة إلى ذلك، بمجرد إلغاء موافقتي، ستتوقف المنظمات الصحية التي أعالج فيها الآن أو في المستقبل، عن نقل المعلومات الطبية التي تم تحديثها عني خلال علاجي الطبي إلى خوادم Psifas الأمانة للأبحاث. ومع ذلك، سيظل من الممكن استخدام البحث للمعلومات المتراكمة عني حتى الآن، حيث تكون مجهولة المصدر ولا تتضمن تفاصيل هويتي.
- لن يتم إخطاري بالدراسات التي استخدمت فيها المعلومات أو العينة التي تبرعت بها، ولن أتلقي نتائج هذه الدراسات.
- ليس هناك يقين من أن معلوماتي الطبية أو المعلومات التي تم إنتاجها من العينة (العينة) التي تبرعت بها سيتم استخدامها بأي شكل من الأشكال.
- أعلم أنه يمكنني الاتصال في أي وقت وبأي مشكلة، الشخص المسؤول عن العلاقة مع المانحين في Psifas على النحو المفصل أدناه، وكذلك المؤسسة الطبية التي تبرعت من خلالها لقاعدة البيانات من خلال تفاصيل الاتصال التي تظهر على المرفق صفحة توضيحية.
- تقتصر مسؤوليتي في هذا الإطار على توقيع هذا النموذج وتوفير العينة ولن يُطلب مني القيام بأي إجراء إضافي لغرض إجراء الدراسات.
- لا توجد مخاطر أو عدم الراحة المعروفة المتوقعة نتيجة للمشاركة في قاعدة البيانات أو نتيجة للدراسات المستقبلية التي سيتم إجراؤها باستخدام قاعدة البيانات.

تحديث المشاركين بخصوص اكتشاف وراثي عشوائي تم اكتشافه أثناء عملية معالجة العينة:

إذا تم العثور بالصدفة على النتائج الوراثية ذات الأهمية الطبية بالنسبة لك (وفقاً لتعريفات وزارة الصحة بناءً على توصيات الهيئات المهنية الدولية)، فسيتم لفت انتباهك إلى هذه النتائج من قبل المؤسسة الطبية وستفعل بحق له الحصول على المشورة الوراثية. في مثل هذه الحالة، سيتم إرسال نتائج التسلسل إلى المؤسسة الطبية حيث تم تجنيبك و/أو إلى صندوق الصحة حيث يتم تأمينك حتى يمكن تقديم المشورة الوراثية لك، دون أي تكلفة عليك. ومع ذلك، يمكنك رفض تلقي النتائج ونقل النتائج إلى المؤسسة الطبية وصندوق التأمين الصحي حيث يتم تأمينك، من خلال التحقق من المربع التالي:

☐ أرفض تلقي تقرير عن اكتشاف وراثي عشوائي يمكن العثور عليه وسيتم العثور عليه. اتفهم أنه نتيجة لرفضتي، لن أتلقي الاستشارة الوراثية فيما يتعلق بالنتائج ذات الأهمية الطبية.

التاريخ:	التوقيع:	رقم الهوية:	الاسم الشخصي ولقب العائلة:
----------	----------	-------------	----------------------------

بيان من موظف المركز الطبي باسم Psifas:

تم تقديم الموافقة المذكورة أعلاه بعد أن أوضحت للمانح كل ما سبق وأجاب على الأسئلة التي كان عليها. لقد تأكدت أيضاً من قرائته لنموذج الموافقة وأوراق المعلومات، وقد تأثرت بأن التفسيرات الشفوية كانت مفهومة من قبل المتبرع بمستوى كافٍ، وأن الموافقة التي أعطاهها قد أبلغت:

التاريخ:	توقيع وختم مقدم الشرح:	اسم الشخص مقدم الشرح:
----------	------------------------	-----------------------