

Ngày:

Đơn chấp thuận của người tham gia

Cảm ơn quý vị đã chia sẻ trải nghiệm y tế của mình để giúp chúng tôi cải tiến các dịch vụ. Đơn này nhằm để quý vị xác nhận việc chấp thuận tham gia và cho chúng tôi biết về việc chúng tôi có thể dùng thông tin của quý vị như thế nào.

Đồng ý tham gia

- Tôi đồng ý tham gia vào hoạt động này như đã được nêu ra trong Participant Information Sheet (Tờ Thông tin dành cho Người tham gia). Tôi đồng ý kể cho quý vị biết về trải nghiệm của tôi với Hệ thống Y tế NSW. Tôi hiểu rằng những gì tôi kể cho quý vị sẽ được dùng cho việc cải tiến chất lượng và dịch vụ khắp hệ thống y tế.
- Tôi hiểu rằng hoạt động này sẽ được thực hiện như đã được diễn tả trong Tờ thông tin dành cho Người tham gia. Tôi có thể giữ một bản này. Tôi hiểu rằng thông tin cá nhân của tôi vẫn được bảo mật.
- Tôi hiểu rằng nếu tôi tham gia trong hoạt động này, việc đó có thể được ghi âm/ghi chép và tôi đồng ý điều này.
- Tôi đã được cho biết về việc tham gia sẽ bao gồm những gì. Sự bất tiện hoặc các nguy cơ đã biết/tiềm tàng đều đã được nêu ra.
- Tôi hiểu rằng tôi có thể rút lui bất cứ lúc nào và tôi không cần phải nêu lý do nào. Tôi đã có cơ hội để các thắc mắc của tôi được giải đáp thỏa đáng.
- Tôi đồng ý tham gia vào hoạt động. Tôi đã hiểu thông tin có trong tờ Thông tin dành cho Người tham gia.

Tên:

Phương pháp chấp thuận (khoanh tròn): văn bản / lời nói / email

Chữ ký (nếu chấp thuận qua văn bản):

Ngày chấp thuận:

Lời khai của người thực hiện tiến trình chấp thuận

Tôi, là người ký tên dưới đây, đã giải thích đầy đủ về nghiên cứu này cho người tham gia có tên trên đây.

Tên:

Chữ ký:

Ngày:

Thông tin của tôi có thể và không thể được dùng như thế nào

Tôi đồng ý rằng thông tin của tôi có thể được dùng theo các cách sau (vui lòng đánh dấu):

Các câu viết (đã loại bỏ danh tính) có thể được dùng trong báo cáo, thuyết trình, tài liệu huấn luyện và trang mạng.

Chuyện của tôi (đã loại bỏ danh tính) có thể được tóm tắt và sử dụng trong các tài liệu, chẳng hạn như báo cáo, thuyết trình, tài liệu huấn luyện và trang mạng.

Hình ảnh của tôi có thể được dùng trong báo cáo, thuyết trình, tài liệu huấn luyện và trang mạng.

Tên:

Phương pháp chấp thuận (khoanh tròn): văn bản / lời nói / email

Chữ ký (nếu chấp thuận qua văn bản):

Ngày chấp thuận:

Lời khai của người thực hiện tiến trình chấp thuận

Tôi, là người ký tên dưới đây, đã giải thích đầy đủ về nghiên cứu này cho người tham gia có tên trên đây.

Tên:

Chữ ký:

Ngày: