

มหาวิทยาลัยแคลิฟอร์เนีย ลอสแอนเจลิส  
พระราชบัญญัติสิทธิเสรีภาพของประชาชน  
ของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

สิทธิต่างๆ เหล่านี้คือสิทธิของบุคคลทุกคนที่ได้รับการร้องขอให้เข้าร่วมในการศึกษาวิจัยทางการแพทย์  
ในฐานะผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ข้าพเจ้ามีสิทธิดังต่อไปนี้:

1. ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับสิ่งที่การศึกษาวิจัยนี้พยายามค้นหา
2. ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับกระบวนการ ยา และ/หรืออุปกรณ์ทั้งหมดของการศึกษาวิจัย  
และรับทราบว่ากระบวนการ ยา และ/หรืออุปกรณ์ดังกล่าวมีความแตกต่างจากที่ใช้ในวิธีการมาตรฐานหรือไม่
3. ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับความเสี่ยง ความรู้สึกไม่สะดวกสบาย หรือผลข้างเคียงใดๆ  
ที่อาจเกิดขึ้นอันเป็นผลจากการศึกษาวิจัยนี้
4. ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับผลประโยชน์ที่ข้าพเจ้าสามารถคาดการณ์ว่าอาจเกิดจากการเข้าร่วมในครั้งนี้ (หากมี)
5. ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับทางเลือกอื่นที่ข้าพเจ้ามี  
และทางเลือกเหล่านั้นเป็นผลดีกว่าหรือแย่กว่าของการศึกษาวิจัยนี้อย่างไร โดยทางเลือกเหล่านี้อาจรวมถึงกระบวนการ ยา  
หรืออุปกรณ์อื่น
6. ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับวิธีการรักษาที่มีรองรับ หากการศึกษาวิจัยนี้เป็นเหตุให้เกิดโรคแทรกซ้อนใดๆ
7. ข้าพเจ้ามีสิทธิในการสอบถามข้อสงสัยใดๆ เกี่ยวกับการศึกษาวิจัยหรือกระบวนการนี้  
ข้าพเจ้าสามารถสอบถามข้อสงสัยเหล่านี้ก่อนเริ่มการศึกษาวิจัยหรือ ณ เวลาใดก็ได้ในระหว่างการศึกษาวิจัยนี้
8. ข้าพเจ้ามีสิทธิในการปฏิเสธที่จะเข้าร่วมการศึกษาวิจัยนี้หรือยุติการมีส่วนร่วมในการศึกษาวิจัยนี้ ณ เวลาใดก็ได้  
โดยที่การตัดสินใจดังกล่าวจะไม่มีผลต่อการดูแลเอาใจใส่หรือความสัมพันธ์กับแพทย์ของข้าพเจ้าหรือสถาบันนี้ในทิศทางอื่นใด
9. ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับสำเนาแบบฟอร์มแสดงความยินยอมเข้าร่วมที่มีการลงนามและระบุวันที่สำหรับการศึกษาวิจัยนี้
10. ข้าพเจ้ามีสิทธิในการตัดสินใจว่าข้าพเจ้าต้องการเข้าร่วมในการศึกษาวิจัยนี้หรือไม่โดยปราศจากการกดดันใดๆ

-----  
หากข้าพเจ้ามีข้อสงสัยหรือความวิตกกังวลใดๆ ข้าพเจ้าสามารถสอบถามนักวิจัยหรือผู้ช่วยนักวิจัย อีกทั้ง  
ข้าพเจ้าสามารถติดต่อสำนักงานคุ้มครองความเสี่ยงจากการวิจัย (OPRS) ซึ่งช่วยปกป้องคุ้มครองผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย  
ข้าพเจ้าสามารถติดต่อ OPRS ได้โดยโทรศัพท์ติดต่อที่หมายเลข 310-825-8714 ตั้งแต่เวลา 8:00 ถึง 5:00 น.  
วันจันทร์ถึงศุกร์ หากข้าพเจ้าต้องการ โทรศัพท์ติดต่อสำนักงานนี้แต่ไม่สามารถพูดภาษาอังกฤษหรือภาษาสเปนได้  
ข้าพเจ้าควรหาบุคคลที่สามารถทำหน้าที่เป็นล่ามให้ข้าพเจ้าได้ นอกจากนี้ ข้าพเจ้าสามารถส่งไปรษณีย์ถึง OPRS ได้ที่  
1000 Kinross Avenue, Suite 102, Box 951694, Los Angeles, CA 90095-1694 ด้วยเช่นกัน