



เอกสารชี้แจงข้อมูล/คำแนะนำแก่ผู้เข้าร่วมการวิจัย
(Patient/Participant Information Sheet)

ชื่อโครงการ

ชื่อผู้วิจัย

สถานที่วิจัย

บุคคลและวิธีการติดต่อเมื่อมีเหตุฉุกเฉินหรือความผิดปกติที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย

ผู้สนับสนุนการวิจัย

ความเป็นมาของโครงการ

วัตถุประสงค์

รายละเอียดที่จะปฏิบัติต่อผู้เข้าร่วมการวิจัย

ประโยชน์ที่จะเกิดแก่ผู้เข้าร่วมการวิจัย

ผลข้างเคียงที่จะเกิดแก่ผู้เข้าร่วมการวิจัย

การเก็บข้อมูลเป็นความลับ

ถ้าท่านมีปัญหาข้อใจหรือรู้สึกกังวลใจกับการเข้าร่วมใน โครงการวิจัยนี้ ท่านสามารถติดต่อกับประธานกรรมการ
จริยธรรมการวิจัยในคน สำนักงานวิจัยคณะฯ อาคารวิจัยและสวัสดิการ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
โทรศัพท์ 02-2011544