**เอกสารชี้แจงข้อมูล/คำแนะนำแก่ผู้เข้าร่วมการวิจัย**

**(Patient/Participant Information Sheet)**

**ชื่องานวิจัย**

ภาษาไทย

 ภาษาอังกฤษ

**ชื่อผู้ทำงานวิจัย** …………………………………….. (หัวหน้าโครงการวิจัย)

 ผู้ร่วมวิจัย

 สังกัด .......................................................

 ที่ปรึกษาโครงการ ...............................................................................

**สถานที่วิจัย** ....................................................................

**บุคคลและวิธีการติดต่อเมื่อมีเหตุฉุกเฉินหรือความผิดปกติที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย**

 ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**ความเป็นมาของโครงการวิจัย**

 ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**วัตถุประสงค์ของการวิจัย**

 ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**รายละเอียดที่จะปฏิบัติต่อผู้เข้าร่วมการศึกษาวิจัย**

 ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ**

 ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**ผลข้างเคียงที่จะเกิดแก่ผู้เข้าร่วมการวิจัย**

 ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**การเก็บข้อมูลเป็นความลับ**

 ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**หากท่านมีปัญหาสงสัย หรือรู้สึกกังวลใจกับการเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้**

**ท่านสามารถติดต่อ ................................(หัวหน้าโครงการ) หมายเลขโทรศัพท์ ................................ หรือ**

**…………………………………………………………………………………………………………………………… หรือ**

**คณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ เครือโรงพยาบาลพญาไท-เปาโล**

**ชั้น 10 อาคารสำนักงาน โรงพยาบาลพญาไท 2 หมายเลขโทรศัพท์ 02-617-2444 ต่อ 1975**