



## بچوں کی رضامندی کا آن لائن فارم بچے 15-6 سال

## V9 03.10.20

مطالعے کا عنوان: وائرس واچ

براہ کرم Y/N کو نشان زد کیجیے

میں تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ میں نے مندرجہ بالا تحقیق کے لیے معلوماتی شیٹ (عمر 15-10 سال مورخہ 03.10.20 ورژن 9) پڑھ لی ہے۔ مجھے معلومات پر غور کرنے، سوالات پوچھنے کا موقع میسر آیا اوران کے تسلی بخش جوابات دیے گئے۔	.1
میں سمجھتا ہوں کہ میری شمولیت رضاکارانہ ہے اور میں کسی بھی وقت کوئی وجہ بیان بغیر دستبردار ہونے میں آزاد ہوں۔	.2
میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ میرے بارے میں جو معلومات حاصل کی جائیں گی وہ UCL کی جانب سے کم از کم 10 سال تک محفوظ رکھی جائے گی اور اس تحقیق کے ختم ہونے کے بعد شاید دوسرے تحقیق کاروں کے ساتھ گمنام طور پر اشتراک کیا جائے گا۔	.3
میں UCL کی جانب سے اپنے NHS نمبر، نام، پتے اور تاریخ پیدائش کا اشتراک، NHS ڈیجیٹل اور پبلک ہیلتھ انگلینڈ کی تنظیموں کے ساتھ کرنے پر رضامند ہوں۔  **NHS ڈیجیٹل، ہسپتالوں کی ملاقاتوں اور داخلوں (جو ہسپتال کا سلسلہ وار شماریاتی ڈیٹا کہلاتا ہے) اور اموات کا ڈیٹا محفوظ رکھتا ہے، اور پبلک ہیلتھ انگلینڈ، **NHS ٹیسٹ اور ٹریس پروگرام کی جانب سے ڈیٹا سمیت، انجام دی گئی وائرولوجیکل ٹیسٹنگ کے معمول کے جمع شدہ ڈیٹا کو محفوظ رکھتا ہے۔ مجھے معلوم ہے کہ ان تنظیموں کی جانب سے منظم کی گئی اور متعلقہ ڈیٹا سیٹس میں رکھی گئی معلومات شاید میرے ہسپتال میں داخلوں اور **NHS میں انجام دیے گئے وائرولوجیکل ٹیسٹوں کے نتائج فراہم کرنے کے لئے استعمال کی جائے۔ میں سمجھتا ہوں کہ ڈیٹا کی یہ تفصیلات، مطالعے میں شامل ہونے کے گئے۔  **Standard کی جائے۔ میں سمجھتا ہوں کہ ڈیٹا کی یہ تفصیلات، مطالعے میں شامل ہونے کے گئی۔	.4
اگر مجھے مطالعاتی ٹیم کی جانب سے مدعو کیا گیا تو میں ناک/گلے کی سوابز لینے پر رضامند ہوں۔	.5
اگر مجھے مطالعاتی ٹیم کی جانب سے مدعو کیا گیا تو، میں 2020 کی گرمیوں میں ایک اور 2021 کی بہار میں ایک، خون کے دو نمونے فراہم کرنے پر رضامند ہوں۔ <i>خون کا نمونہ فراہم کرنا ہمیں</i> COVID-19 کے بارے میں اہم معلومات دے سکتا ہے لیکن اگر آپ خون فراہم نہیں کرنا چاہتے تو پھر بھی آپ مطالعے میں حصہ لے سکتے ہیں۔	.6
میں رضامندی ظاہر کرتا ہوں کہ (اگر مطالعاتی ٹیم کی جانب سے اس کے لئے مدعو کیا گیا) اس صورت میں فنگر پرک اینٹی باڈی ٹیسٹ فراہم کروں گا اگر میں خون کا نمونہ نہ دینا چاہوں۔ انگلی پر چبھو کر خون کا نمونہ فراہم کرنا ہمیں COVID-19 کے بارے میں اہم معلومات دے سکتا ہے لیکن اگر آپ نمونہ فراہم نہیں کرنا چاہتے تو پھر بھی آپ مطالعے میں حصہ لے سکتے ہیں۔ 1	.7

اگر آپ کے پاس کوئی سوالات ہوں، تو براہ کرم UCL وائرس واچ پراجیکٹ منیجر سے یہاں رابطہ کیجیے: viruswatch@ucl.ac.uk1-19 Torrington Place, Fitzrovia, London WC1E 7HB

لیکن اگر آپ نمونہ فراہم نہیں کرنا چاہتے تو پھر بھی اپ مطالعے میں حصہ لے سکتے ہیں۔	
a. ایک مرتبہ خون لیتے وقت b. ایک نمونہ اس امر کے 14 دنوں بعد جب میرے گھرانے کے کسی فرد کے COVID- 19 کے ٹیسٹ کا نتیجہ مثبت آئے	
9. میں تنفسی انفیکشنز، ان انفیکشنز کی جانب حفاظتی ردعمل، اور ان پر ہونے والے جینیاتی اثرات کے حوالے سے مستقبل میں ہونے والی ممکنہ تحقیق کے سلسلے میں نامعلوم طور پر محفوظ کیے جانے کے لیے (اس تحقیق کے ختم ہونے کے بعد) اس تحقیق کے لیے کسی بھی قسم کے خون کے نمونے اور/یا ناک کے سوابز لیے جانے پر رضامند ہوں۔	
10. میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ میرے بارے میں جو معلومات حاصل کی جائیں گی وہ UCL کی جانب سے کم از کم 10 سال تک محفوظ رکھی جائے گی اور اس تحقیق کے ختم ہونے کے بعد شاید دوسرے تحقیق کاروں کے ساتھ گمنام طور پر اشتراک کیا جائے گا۔	1
11. میں سمجھتا ہوں کہ مطالعے کے دوران میرے بارے میں حاصل کردہ بے نام معلومات ہر اس جگہ UCL، یا انضباطی حکام کا عملہ دیکھے گا، جہاں یہ میرے اس مطالعے میں حصہ لینے سے متعلق ہوں۔ میں ان افراد کو اس معلومات تک رسائی کی اجازت دیتا/دیتی ہوں۔	
12. میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ میرا پوسٹ کوڈ (جس میں سے دیگر ذاتی تفاصیل حذف کردی گئی ہوں) ESRI کے عملے کے مذکورہ ارکان کی جانب سے جائزہ لیا جائے گا (جو ایک جیوگرافیکل تجزیہ کرنے والی کمپنی ہیں جو UCL کی اس منصوبے میں مدد کر رہے ہیں)۔ یہ عملہ رازداری کے کڑے معاہدوں کے تحت کام کر رہا ہو گا۔	
13. میں مندرجہ بالا مطالعے میں حصہ لینے پر متفق ہوں۔	į

8. اگرمجھے مطالعاتی ٹیم کی جانب سے مدعو کیا گیا تو میں فنگر پرک اینٹی باڈی ٹیسٹ فراہم کرنے پر رضامند ہوں

انگلی پر چبھو کر خون کا نمونہ فراہم کرنا ہمیں COVID-19 کے بارے میں اہم معلومات دے سکتا ہے