****

**BORANG RISALAH MAKLUMAT SUBJEK**

1. **Tajuk Penyelidikan**:

2. **Nama Penyelidik**:

3. **Nama Penaja:**

4. **Pengenalan**:

**5. Apakah tujuan penyelidikan ini dilakukan?**

**6. Apakah yang akan terjadi kepada saya sekiranya saya bersetuju untuk menyertai penyelidikan ini?**

**7. Bilakah saya akan menerima produk penyelidikan dan bagaimana cara menyimpannya?**

**8. Apakah tanggungjawab saya sewaktu menyertai penyelidikan ini?**

**9. Apakah jenis rawatan yang akan saya terima selepas menyertai penyelidikan ini?**

**10. Apakah risiko dan kesan-kesan sampingan menyertai penyelidikan ini?**

**11. Apakah manfaat saya menyertai kajian ini?**

**12. Apakah yang akan terjadi sekiranya saya tercedera semasa menyertai kajian ini?**

**13. Apakah rawatan alternatif lain sekiranya saya tidak menyertai penyelidikan ini?**

**14. Siapakah yang membiayai penyelidikan ini?**

**15. Bolehkah penyelidikan atau penyertaan saya ditamatkan lebih awal daripada yang dirancang?**

**16. Adakah maklumat perubatan saya akan dirahsiakan?**

**17. Siapakah yang perlu saya hubungi sekiranya saya mempunyai sebarang pertanyaan?**