

بسم تعالی

# پروپوزال گزارش مورد بالینی

(Case Report, Case Series)

(CRP-01)



**راهنما (لطفا این بخش را به دقت مطالعه فرمایید و پس از تکمیل پروپوزال آن را حذف کنید. راهنما فقط برای اطلاع شماست و پروپوزال نهایی که ارسال می شود نباید شامل این بخش باشد.)**

- طبق دستورالعمل وزارت متبوع (شماره ۷۰۰/۱۵۲/د مورخ ۱۳۹۹/۰۱/۲۴) دریافت کد اخلاق برای گزارش موارد بالینی الزامی است. این فرم صرفاً جهت ارائه پروپوزال این دسته مطالعات تدوین شده است. برای سایر پژوهش ها به تناسب نوع مطالعه فرم های دیگری در سایت معاونت تحقیقات و فناوری در دسترس شماست.
- در پروپوزال گزارش موارد بالینی بودجه طرح قابل تعریف نیست.
- متن های فارسی را با فونت B Nazanin اندازه ۱۳ و رنگ سیاه غیر Bold بنویسید و نوشته را از هر دو طرف چپ و راست مرتب (Justify) کنید. نوشته های طوسی رنگ راهنمای درون جداول را قبل از نوشتن پاک کنید.
- منابع را با استفاده از یک نرم افزار منبع نویسی و بر اساس الگوی ونکوور بنویسید.
- مسئولیت تکمیل دقیق و صحیح فرم پروپوزال با ارائه دهندگان طرح و به ویژه مجری اصلی است. پروپوزال هایی که به شکل ناقص یا بدون در نظر گرفتن مطالب بالا ارائه شوند، بررسی نخواهند شد.
- مجری محترم اذعان می دارد موافقت همکاران طرح برای مشارکت در این طرح را جلب نموده است و قبل از ارائه پروپوزال، آن را به رویت همه همکاران رسانده است.

<b>مجری اصلی</b>
نام و نام خانوادگی
<b>همکاران طرح</b>
نام و نام خانوادگی
<b>عنوان گزارش</b>
عنوان گزارش به فارسی
عنوان گزارش به انگلیسی
<b>شرح گزارش مورد بالینی</b>
<p>موارد بالینی و ویژگی های متمایز کننده آنها، تبیین ضرورت گزارش مورد بالینی از منظر ایجاد دانش بالینی</p> <p>(حداقل ۲۵۰ و حداکثر ۱۰۰۰ کلمه)</p>
<b>کلیدواژه ها</b>
سه تا پنج کلیدواژه به زبان انگلیسی و بر اساس MeSH
<b>منابع</b>

## ملاحظات اخلاقی

رضایت آگاهانه مکتوب (طبق الگوی پیوست) از بیمار اخذ شده است.	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
در صورت فوت بیمار یا فقدان ظرفیت تصمیم گیری در او، رضایت آگاهانه مکتوب از تصمیم گیرنده جایگزین گرفته شده است.	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
کلیه اطلاعات هویتی بیمار یا اطلاعاتی که می توانند منجر به بازیابی اطلاعات هویتی بیمار گردند از گزارش حذف شده است.	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
کلیه اطلاعات هویتی بیمار از تصاویر و جداول گزارش حذف شده است.	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
عکس بیمار به شکلی پوشانده شده است که امکان شناسایی او وجود ندارد.	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
تدابیر لازم برای حفظ محرمانگی اطلاعات مربوط به بیمار اندیشیده شده است.	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
در صورت ارائه گزارش از موارد بستری در بیمارستان، تاییدیه کمیته اخلاق بالینی بیمارستان موجود می باشد.	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>

فرم رضایت نامه پروپوزال گزارش مورد بالینی در آدرس <https://research.mui.ac.ir/fa/mrde-forms> قابل دستیابی است.