



الجمهورية العربية السورية
جامعة دمشق
كلية طب الأسنان
قسم طب الفم

الموافقة المستنيرة

إقرار المشاركة في دراسة التأثير التآزري لليزر منخفض الاستطاعة ودواء البيلوكارين هيدروكلوريد على اللعاب عند مرضى سرطان الرأس والعنق الذين يتلقون العلاج الشعاعي الكيماوي بالموافقة.

حيث سيتم العلاج بالليزر منخفض الاستطاعة أو بدواء البيلوكارين أو بدمجهما معاً، و جمع اللعاب بطرق مدروسة، ثم دراسة المتغيرات المتضمنة في البحث.

تصريح:

أنا الموقع أدناه _____

أوافق على الخضوع لكل الإجراءات العلاجية اللازمة لبحث الماجستير للباحثة آية داود آغا؛ في قسم طب الفم كلية طب الأسنان في جامعة دمشق ومشفى البيروني.

لقد قرأت وفهمت كافة المعلومات آنفة الذكر وأعطيت الوقت الكافي لمناقشة هذه الدراسة مع الباحثة والتي أجابت بدورها على كل استفساراتي وتوقيعي في الأسفل يؤكد موافقتي.

التوقيع:

التاريخ:

Information sheet

Acknowledgment of consent to participate in the study of The synergistic effect of low level laser and pilocarpine hydrochloride on saliva in patients with head and neck cancer who receive radiochemotherapy.

In this study we will use low level laser or pilocarpine hydrochloride drug or both as a treatment, then collecting saliva in specific ways, then studying the variables included in the research.

Statement:

I am the site below.....

I agree to undergo all the therapeutic procedures necessary for the master's research for the researcher's Dr. Aya Dawoud Agha at the Department of oral medicine at the Faculty of Dentistry at Damascus University and Al-Biruni HOSPITAL.

I have read and understood all the above-mentioned information and was given enough time to discuss this study with the researcher, who in turn answered all my inquiries, and my signature confirms my agreement

.

The signature:

Date: