

CONSENT FORM

**“EVALUATION OF THYROID PROFILE IN
CHILDREN WITH NEPHROTIC SYNDROME”**

Name of the Participant: _____

Name of the Principal (Co-)Investigator: _____

Name of the Institution: _____

Documentation of the informed consent

सहमति पत्र

I, hereby give my consent for my child to be included as participant. I have read and understood this consent form and information provided to me. I have been explained about the nature of study. I had my questions answered to my satisfaction. I have decided to be in the research study.

हम अपने मरीज को चिकित्सक द्वारा बताये गये शोध कार्य में सम्मिलित होने की अनुमति देते हैं। हमने शोध सम्बन्धित जानकारी को अच्छी तरह से समझ लिया है। यह सब जानते हुए हम शोध कार्य में सम्मिलित होने की सहमति देते हैं।

Signature/thumb impression of the participant / Caretaker

Name _____

Date/Time

18th Feb, 2020