

CONSENSO INFORMATO

Studio osservazionale per pazienti affetti da malattia cronica epatica con diagnosi di Restless Leg Syndrome

Io sottoscritto (nome e cognome)

Nato a

Residente a

Seguito dal Centro Studi Fegato- Units Trieste

Dichiaro che pienamente consenziente accetto di partecipare a questo studio.

Questa ricerca osservazionale mira a definire il ruolo della RLS nella malattia cronica di fegato.

Sono stato reso edotto dai Medici che mi seguono che:

1. non sarò sottoposto a terapie sperimentali
2. sarò studiato secondo criteri e tempi, che mi verranno periodicamente elencati dai medici e dagli infermieri che mi seguono
3. che ogni scelta terapeutica neurologica si svolge in perfetto accordo con le linee guida mondiali <http://www.rls.org>

Attraverso la mia firma su questo consenso, assicuro di aver capito che:

1. I medici si impegneranno a seguirmi e registrare ogni mio commento
2. Che i miei dati saranno registrati, studiati ed analizzati
3. Che potrò abbandonare lo studio, in qualsiasi momento, senza che questo pregiudichi le mie ulteriori visite e necessità terapeutiche future

