

## FORMULAIRE DE CONSENTEMENT ECLAIRE

### **Thème : EUA au repos et à l'effort et variations nyctémérales de la PA chez le diabétique de type 2 non hypertendu**

L'étudiant en médecine de 7<sup>e</sup> année Tankeu Aurel m'a proposé de participer à cette étude en vue de la thèse de doctorat en médecine dont le principal investigateur est le Pr SOBNGWI Eugène. Elle se tient au Centre National d'Obésité de l'Hôpital Central de Yaoundé. L'étude a pour but de déterminer l'augmentation de l'excrétion urinaire d'albumine à l'effort chez les patients diabétiques de type II à risque de développer une néphropathie diabétique pour permettre son utilisation comme critère de diagnostic précoce de celle-ci.

Je confirme que j'ai lu et compris la fiche d'information datée du .../...../..., et que j'ai eu l'opportunité de poser des questions ☐

J'ai bien compris le but la procédure et les possibles risques ou contraintes de cette étude ☐

J'accepte de donner des échantillons de mon urine et de mon sang qui devront être analysés. ☐

Je participerai librement aux différentes investigations qui seront faites dans le cadre de cette étude ☐

Je comprends que toutes les informations me concernant seront analysées par les investigateurs dans le cadre de cette étude. Elles seront confidentielles et anonymes. Elles seront scrupuleusement gardées dans une banque de données uniquement accessibles par l'équipe des investigateurs. ☐

Je comprends que je suis libre de participer ou non à cette étude sans que ni mon suivi, ni mes droits légaux ne soit affectés de quelque manière que ce soit. ☐

J'accepte de recevoir une copie de mes résultats que je présenterai à mon médecin. ☐

Participant :  
M/Mme.....  
Signature

Investigateur:  
M...  
Signature

Date : ...../...../.....

Date: ...../...../.....