

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE EXPRESAN RECEPTORES DE SOMATOSTATINA.

Yo,.....

- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jokh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

Eliminados

Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones

Edo : El/la participante

Edo : El/la investigador/a que solicita el

Nombre y Apellidos:

Nombre y Apellidos:

Fecha: 22/10/19 .

Fecha:

Versión: [número da versión], data [data da versão]

Se deberán firmar dos modelos, uno será entregado al participante y otro será conservado por el responsable del estudio de investigación

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE EXPRESAN RECEPTORES DE SOMATOSTATINA.

Yo,.....



201910030000159-HOGAL02851 Ibim pnot

- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jokh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

- ☐ Eliminados
- ☐ Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones

Fdo.: El/la participante,

Fdo.: El/la investigador/a que solicita el



Nombre y Apellidos:

Nombre y Apellidos:

Fecha:

Fecha:

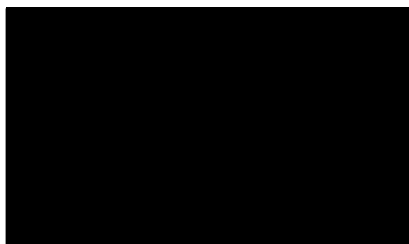
Versión: [número da versión], data [data da versão]

Se deberán firmar dos modelos, uno será entregado al participante y otro será conservado por el responsable del estudio de investigación

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE EXPRESAN RECEPTORES DE SOMATOSTATINA.

Yo,.....



- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jakh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

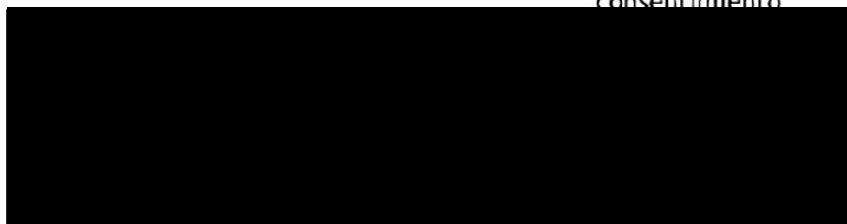
Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

Eliminados

Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones

Fdo.: El/la participante,

Fdo.: El/la investigador/a que solicita el consentimiento



Nombre y Apellidos:

Nombre y Apellidos:

Fecha: 24/09/19.

Fecha:

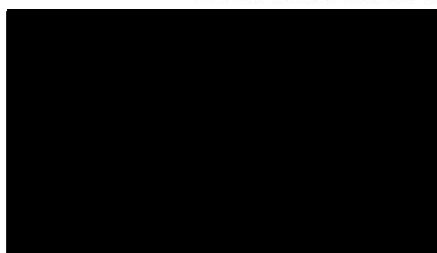
Versión: [número da versión], data [data da versão]

Se deberán firmar dos modelos, uno será entregado al participante y otro será conservado por el responsable del estudio de investigación

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE EXPRESAN RECEPTORES DE SOMATOSTATINA.

Yo,.....



.....

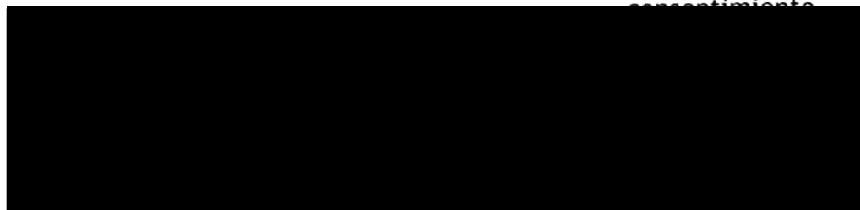
- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jokh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

- ☐ Eliminados
- ☐ Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones

Fdo.: El/la participante,

Fdo.: El/la investigador/a que solicita el consentimiento



Nombre y Apellidos:

Nombre y Apellidos:

Fecha:

Fecha:

Versión: [número da versión], data [data da versión]

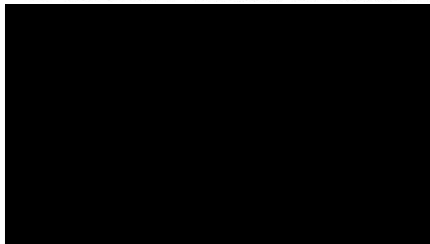
Se deberán firmar dos modelos, uno será entregado al participante y otro será conservado por el responsable del estudio de investigación



DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE EXPRESAN RECEPTORES DE SOMATOSTATINA.

Yo,.....



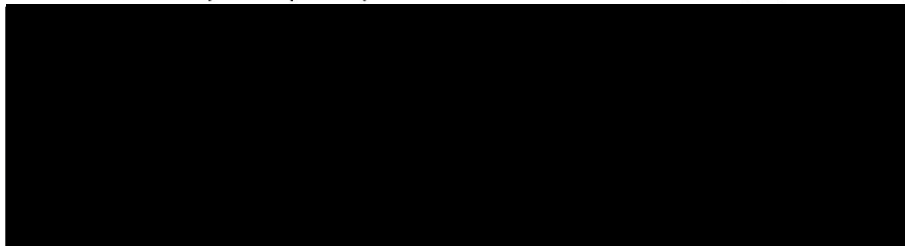
- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jokh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

- ☐ Eliminados
- ☐ Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones

Fdo.: El/la participante,

Fdo.: El/la investigador/a que solicita el



Nombre y Apellidos:

Nombre y Apellidos:

Fecha:

Fecha:

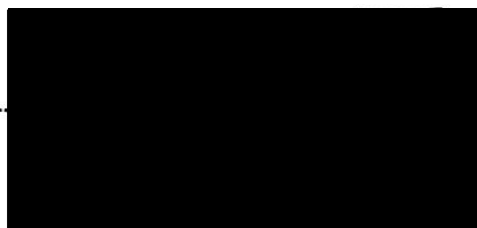
Versión: [número da versión], data [data da versão]

Se deberán firmar dos modelos, uno será entregado al participante y otro será conservado por el responsable del estudio de investigación

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE EXPRESAN RECEPTORES DE SOMATOSTATINA.

Yo,.....



- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jokh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

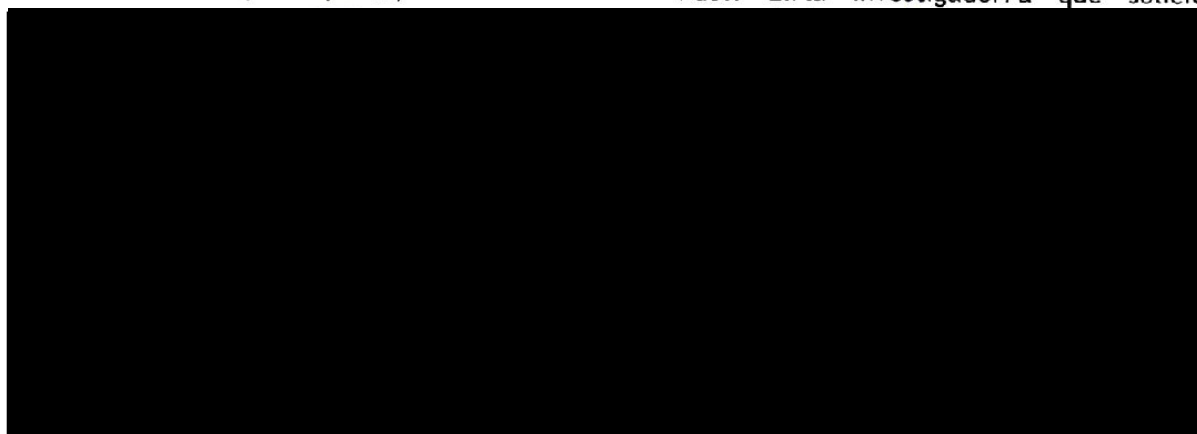
Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

☐ Eliminados

☒ Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones

Fdo.: El/la participante,

Fdo.: El/la investigador/a que solicita el



Versión: [número da versão], data [data da versão]

Se deberán firmar dos modelos, uno será entregado al participante y otro será conservado por el responsable del estudio de investigación

# DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE EXPRESAN RECEPTORES DE SOMATOSTATINA.

Yo,.....



.....

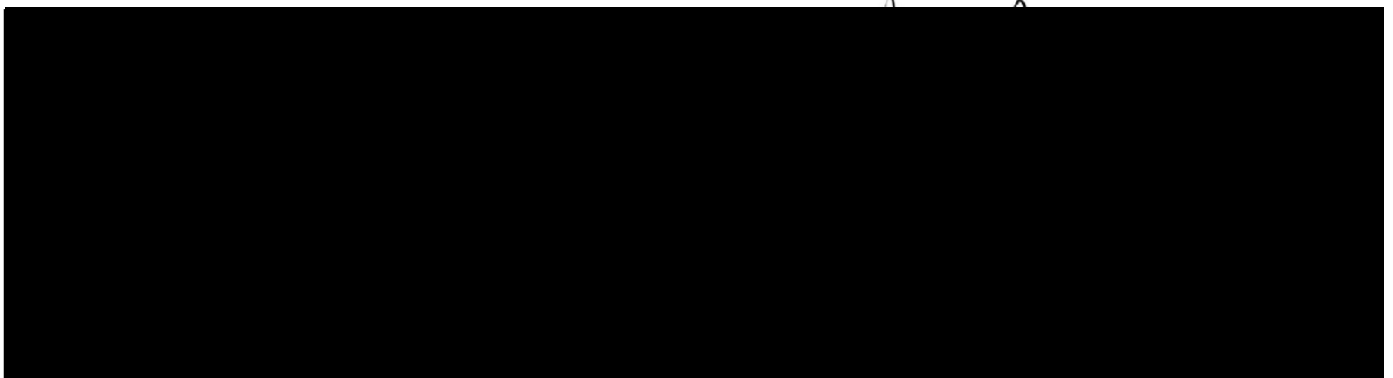
- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jokh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

- ¡ Eliminados
- ¡ Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones

Fdo.: El/la participante,

Fdo.: El/la investigador/a que solicita el consentimiento



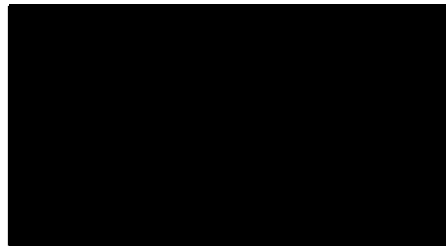
Versión: [número da versão], data [data da versão]

Se deberán firmar dos modelos, uno será entregado al participante y otro será conservado por el responsable del estudio de investigación

# DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE EXPRESAN RECEPTORES DE SOMATOSTATINA.

Yo,.....



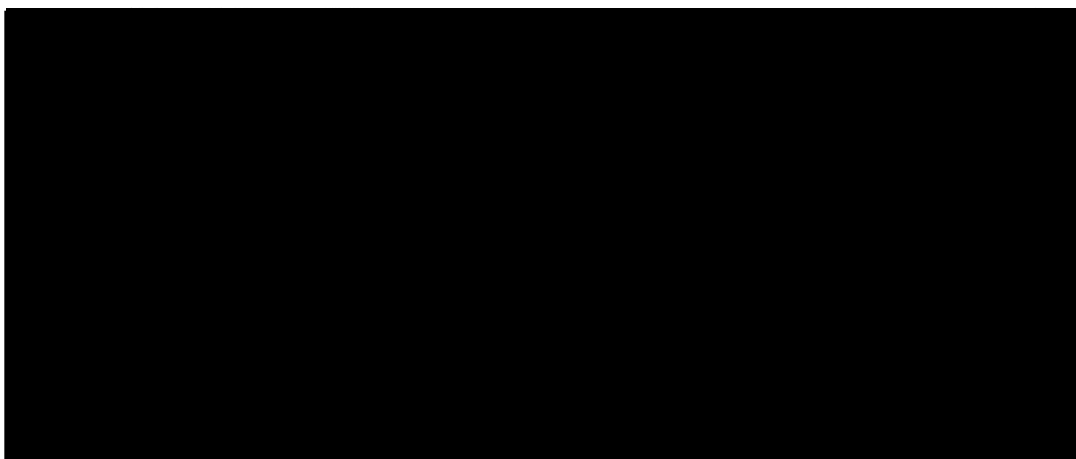
.....

- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jokh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

Eliminados


☒ Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones



a que solicita el

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE EXPRESAN RECEPTORES DE SOMATOSTATINA.

Yo,..........

- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jokh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

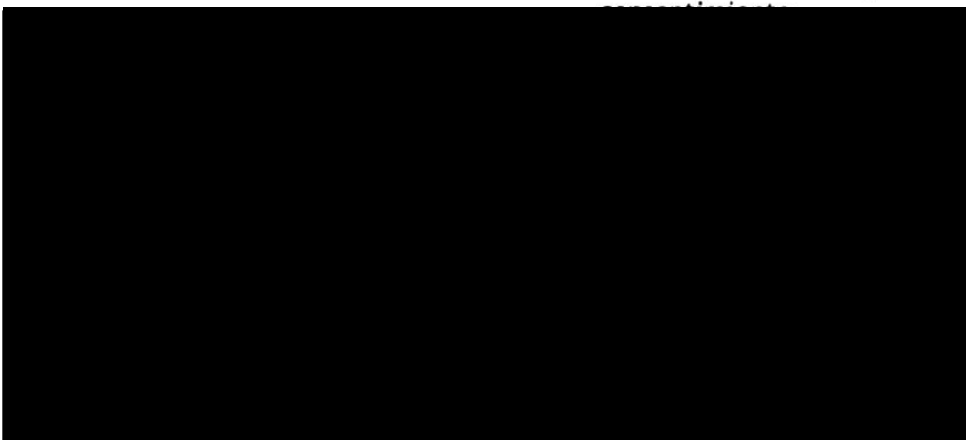
Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

Eliminados

☒ Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones

Fdo.: El/la participante,

Fdo.: El/la investigador/a que solicita el



Versión: [número da versión], data [data da versão]

Se deberán firmar dos modelos, uno será entregado al participante y otro será conservado por el responsable del estudio de investigación

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE EXPRESAN RECEPTORES DE SOMATOSTATINA.

Yo,.....



.....

- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jakh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

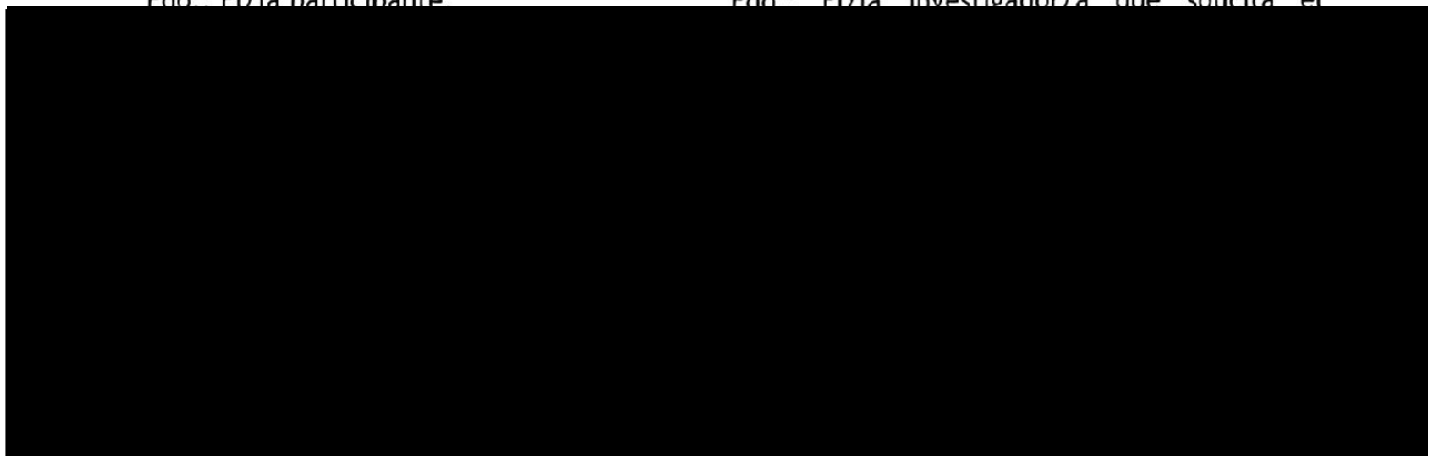
Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

☐ Eliminados

☒ Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones

Edo : El/la participante

Edo : El/la investigador/a que solicita el



Versión: [número da versão], data [data da versão]

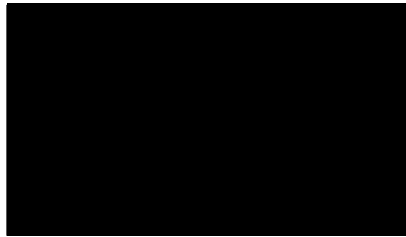
Se deberán firmar dos modelos, uno será entregado al participante y otro será conservado por el responsable del estudio de investigación



DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE EXPRESAN RECEPTORES DE SOMATOSTATINA.

Yo,.....



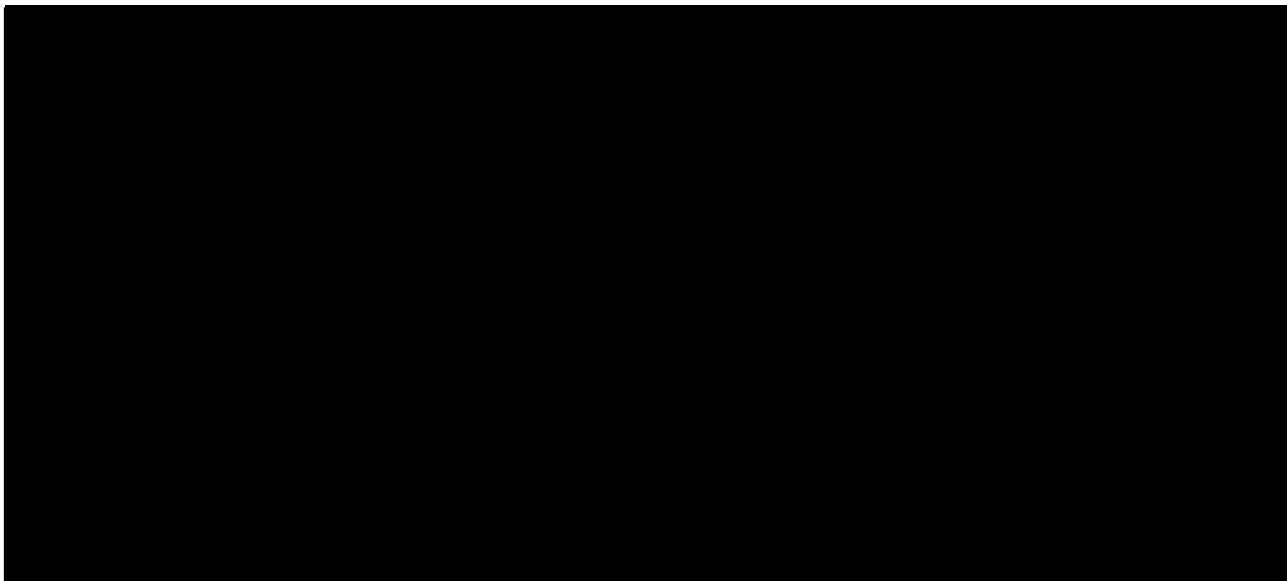
.....

- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jokh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

☐ Eliminados

☒ Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones



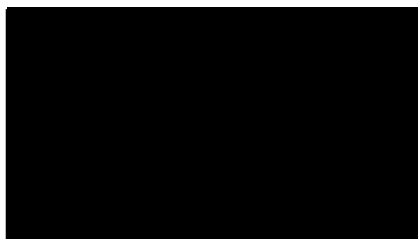
Versión: [número da versão], data [data da versão]

Se deberán firmar dos modelos, uno será entregado al participante y otro será conservado por el responsable del estudio de investigación

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE EXPRESAN RECEPTORES DE SOMATOSTATINA.

Yo,.....



- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jokh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

☐ Eliminados

☒ Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones

Fdo.: El/la participante,

Fdo.: El/la investigador/a que solicita el

Versión: [número da versão], data [data da versão]

Se deberán firmar dos modelos, uno será entregado al participante y otro será conservado por el responsable del estudio de investigación

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE EXPRESAN RECEPTORES DE SOMATOSTATINA.

Yo,.....

- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jokh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

Eliminados

Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones

Edo : El/la participante

Edo : El/la investigador/a que solicita el

Versión: [número da versão], data [data da versão]

Se deberán firmar dos modelos, uno será entregado al participante y otro será conservado por el responsable del estudio de investigación

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE EXPRESAN RECEPTORES DE SOMATOSTATINA.

Yo,.....

N  
G  
D  
P

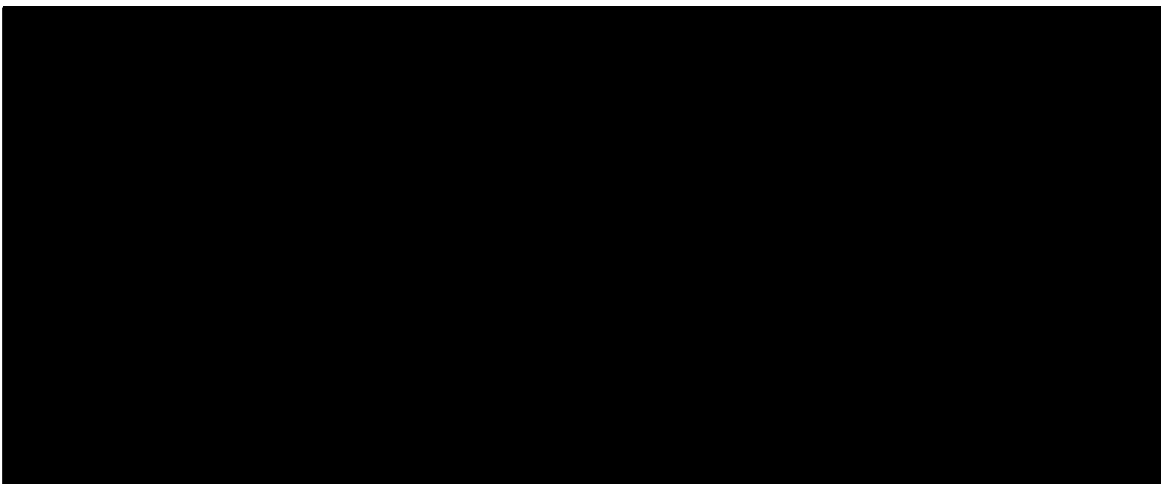


.....

- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jokh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

- ☐ Eliminados
- ☐ Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones



ta el

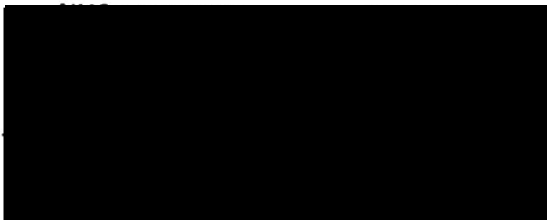
1

Versión: [número da versão], data [data da versão]

Se deberán firmar dos modelos, uno será entregado al participante y otro será conservado por el responsable del estudio de investigación

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE EXPRESAN RECEPTORES DE SOMATOSTATINA.

Yo, .....  .....

- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jokh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

- ¡ Eliminados
- ¡ Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones

..... cita el



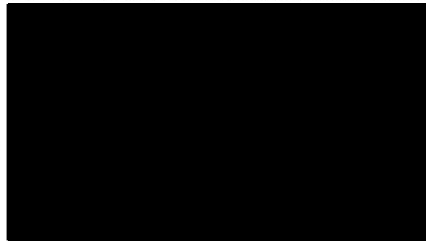
Versión: [número da versión], data [data da versão]

Se deberán firmar dos modelos, uno será entregado al participante y otro será conservado por el responsable del estudio de investigación

# DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE EXPRESAN RECEPTORES DE SOMATOSTATINA.

Yo,.....

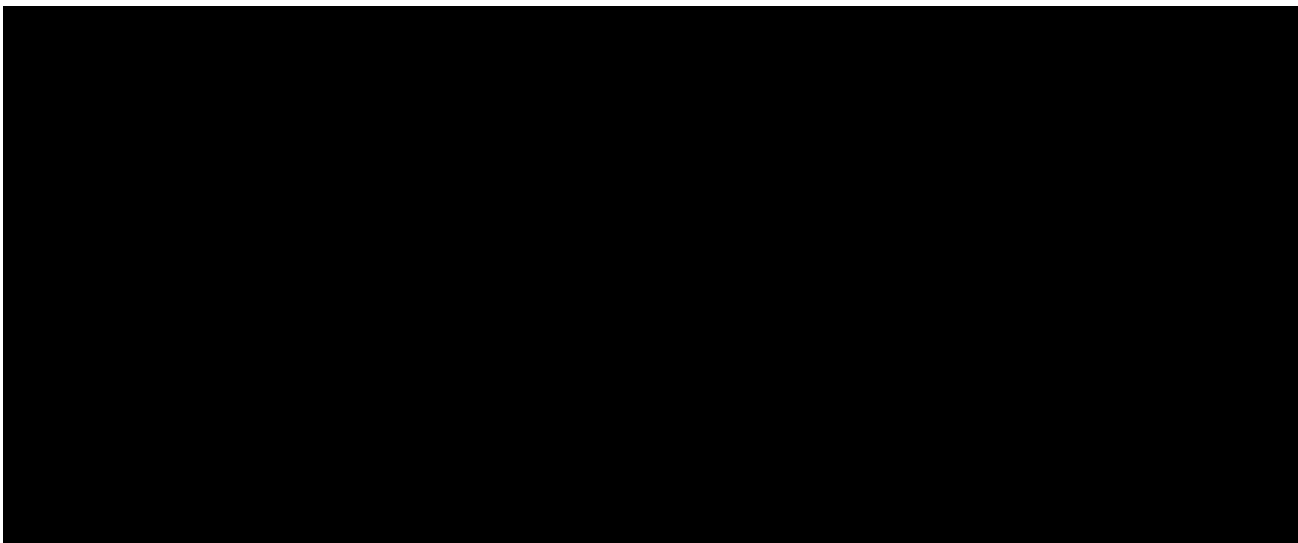


.....

- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jokh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

- ☐ Eliminados
- ☐ Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones



a el

Versión: [número da versão], data [data da versão]

Se deberán firmar dos modelos, uno será entregado al participante y otro será conservado por el responsable del estudio de investigación



DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE E

Yo,.....

- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jokh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

Eliminados

Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones

se solicita el

Fecha:

Fecha:

Versión: [número da versão], data [data da versão]

Se deberán firmar dos modelos, uno será entregado al participante y otro será conservado por el responsable del estudio de investigación

# DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE EXPRESAN RECEPTORES DE SOMATOSTATINA.

Yo,.....



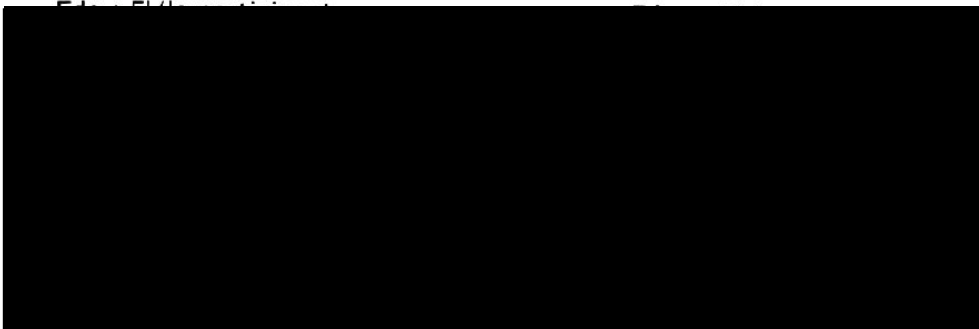
.....

- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jakh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

- ☐ Eliminados
- ☐ Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones

Firma del participante



que solicita el

Fecha:

Fecha:

Versión: [número da versão], data [data da versão]

Se deberán firmar dos modelos, uno será entregado al participante y otro será conservado por el responsable del estudio de investigación

# DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE EXPRESAN RECEPTORES DE SOMATOSTATINA.

Yo,.....

- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jokh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

- ☐ Eliminados
- ☐ Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones

Fdo.: El/la participante,

Fdo.: El/la investigador/a que solicita el

Fecha:

Fecha:

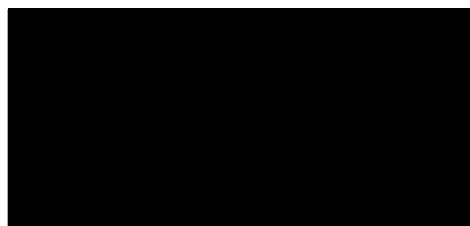
Versión: [número da versão], data [data da versão]

Se deberán firmar dos modelos, uno será entregado al participante y otro será conservado por el responsable del estudio de investigación

# DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE EXPRESAN RECEPTORES DE SOMATOSTATINA.

Yo,.....



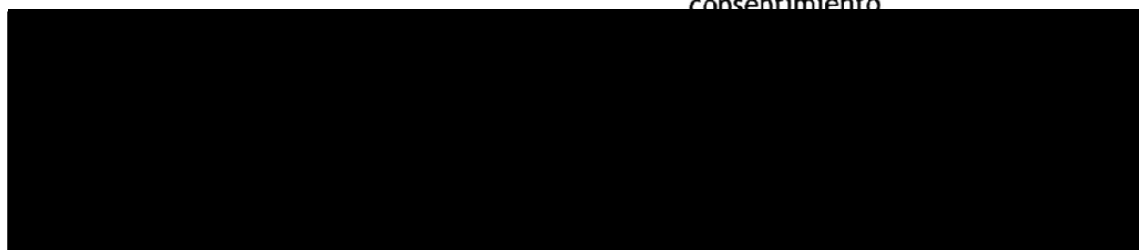
- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jokh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

- ☐ Eliminados
- ☐ Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones

Fdo.: El/la participante,

Fdo.: El/la investigador/a que solicita el consentimiento



Nombre y Apellidos:

Nombre y Apellidos:

Fecha:

Fecha:

Versión: [número da versión], data [data da versión]

Se deberán firmar dos modelos, uno será entregado al participante y otro será conservado por el responsable del estudio de investigación

# DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE EXPRESAN RECEPTORES DE SOMATOSTATINA.

Yo,.....

- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jokh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

- ☐ Eliminados
- ☐ Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones

Fdo.: El/la participante

Fdo.: El/la investigador/a que solicita el

Nombre y Apellidos:

Nombre y Apellidos:

Fecha:

Fecha:

Versión: [número da versión], data [data da versão]

Se deberán firmar dos modelos, uno será entregado al participante y otro será conservado por el responsable del estudio de investigación

# DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE EXPRESAN RECEPTORES DE SOMATOSTATINA.

Yo,.....



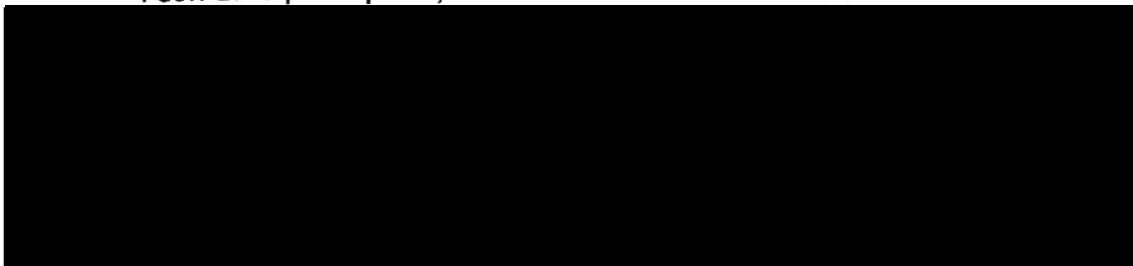
- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jokh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

- ¡ Eliminados
- ¡ Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones

Fdo.: El/la participante,

Fdo.: El/la investigador/a que solicita el



Nombre y Apellidos:

Nombre y Apellidos:

Fecha:

Fecha:

Versión: [número da versão], data [data da versão]

Se deberán firmar dos modelos, uno será entregado al participante y otro será conservado por el responsable del estudio de investigación

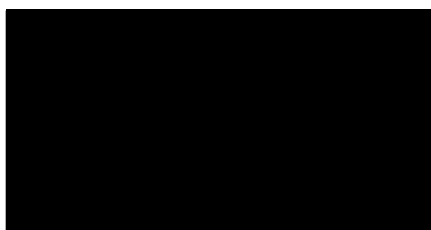


# DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE EXPRESAN RECEPTORES DE SOMATOSTATINA.

20.806080002024-ITCGAT.0525E ibimipnot

Yo,.....



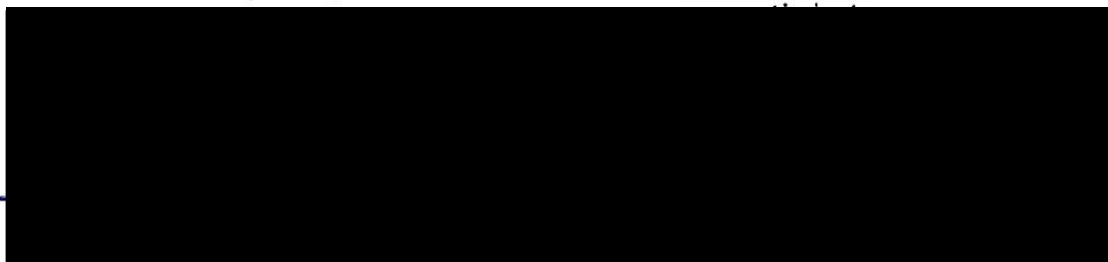
- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jakh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

- ¡ Eliminados
- ¡ Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones

Fdo.: El/la participante,

Fdo.: El/la investigador/a que solicita el



Nombre y Apellidos:

Nombre y Apellidos:

Fecha:

Fecha:

Versión: [número da versión], data [data da versão]

Se deberán firmar dos modelos, uno será entregado al participante y otro será conservado por el responsable del estudio de investigación

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE EXPRESAN RECEPTORES DE SOMATOSTATINA.

Yo,.....

- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jokh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

- ☐ Eliminados
- ☐ Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones

Fdo. + EL/la participante

Fdo. + EL/la investigador/a que solicita el

Nombre y Apellidos:

Nombre y Apellidos:

Fecha:

Fecha:

Versión: [número da versão], data [data da versão]

Se deberán firmar dos modelos, uno será entregado al participante y otro será conservado por el responsable del estudio de investigación

# DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE EXPRESAN RECEPTORES DE SOMATOSTATINA.

Yo,.....



.....

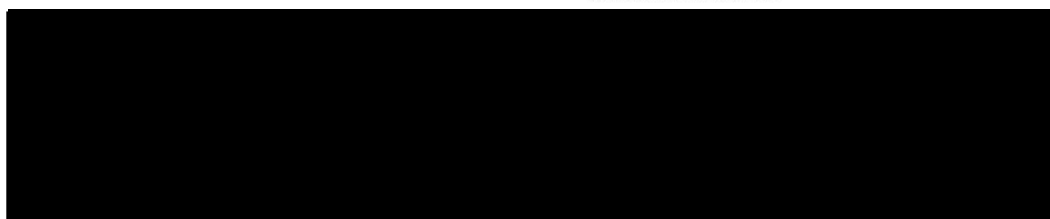
- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jokh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

- ¡ Eliminados
- ¡ Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones

Fdo.: El/la participante,

Fdo.: El/la investigador/a que solicita el consentimiento



Nombre y Apellidos:

Nombre y Apellidos:

Fecha:

Fecha:

Versión: [número da versión], data [data da versão]

Se deberán firmar dos modelos, uno será entregado al participante y otro será conservado por el responsable del estudio de investigación

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE EXPRESAN RECEPTORES DE SOMATOSTATINA.

Yo,.....

- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jokh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

- ☐ Eliminados
- ☐ Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones

Fdo.: El/la participante,

Fdo.: El/la investigador/a que solicita el consentimiento

Nombre y Apellidos:

Nombre y Apellidos:

Fecha:

Fecha:

Versión: [número da versión], data [data da versión]

Se deberán firmar dos modelos, uno será entregado al participante y otro será conservado por el responsable del estudio de investigación

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE EXPRESAN RECEPTORES DE SOMATOSTATINA.

Yo

[Redacted signature]

- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jokh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

- ☐ Eliminados
- ☐ Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones

Fdo.: El/la participante,

Fdo.: El/la investigador/a que solicita el

[Redacted signature]

Nombre y Apellidos:

Nombre y Apellidos:

Fecha:

Fecha:

Versión: [número da versión], data [data da versión]

Se deberán firmar dos modelos, uno será entregado al participante y otro será conservado por el responsable del estudio de investigación



# DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE EXPRESAN RECEPTORES DE SOMATOSTATINA.

Yo,...

- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jokh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

- ¡ Eliminados
- ¡ Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones

Fdo.: El/la participante,

Fdo.: El/la investigador/a que solicita el

Nombre y Apellidos:

Nombre y Apellidos:

Fecha:

Fecha:

Versión: [número da versión], data [data da versión]

Se deberán firmar dos modelos, uno será entregado al participante y otro será conservado por el responsable del estudio de investigación



# DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE EXPRESAN RECEPTORES DE SOMATOSTATINA.

Yo

- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jokh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

- ¡ Eliminados
- ¡ Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones

Fdo.: El/la participante,

Fdo.: El/la investigador/a que solicita el

Nombre y Apellidos:

Nombre y Apellidos:

Fecha:

Fecha:

Versión: [número da versión], data [data da versão]

Se deberán firmar dos modelos, uno será entregado al participante y otro será conservado por el responsable del estudio de investigación

# DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE EXPRESAN RECEPTORES DE SOMATOSTATINA.



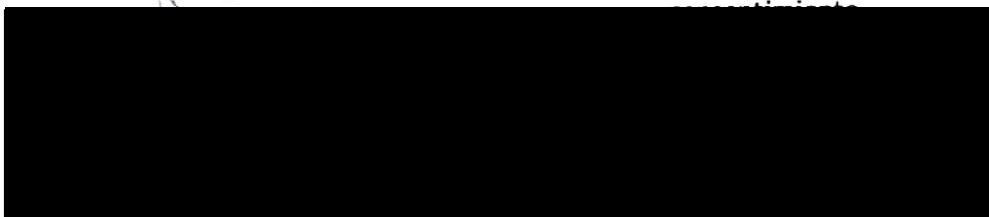
- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jakh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

- ¡ Eliminados
- ¡ Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones

Fdo.: El/la participante,

Fdo.: El/la investigador/a que solicita el consentimiento



Nombre y Apellidos:

Nombre y Apellidos:

Fecha:

Fecha:

Versión: [número da versão], data [data da versão]

Se deberán firmar dos modelos, uno será entregado al participante y otro será conservado por el responsable del estudio de investigación

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE EXPRESAN RECEPTORES DE SOMATOSTATINA.

Yo

- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jokh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

- ¡ Eliminados
- ¡ Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones

Fdo.: El/la participante,

Fdo.: El/la investigador/a que solicita el consentimiento

[Redacted signature area]

Nombre y Apellidos:

Nombre y Apellidos:

Fecha:

Fecha:

Versión: [número da versión], data [data da versión]

Se deberán firmar dos modelos, uno será entregado al participante y otro será conservado por el responsable del estudio de investigación

# DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE EXPRESAN RECEPTORES DE SOMATOSTATINA.

[Redacted Signature]

- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jokh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

- ¡ Eliminados
- ¡ Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones

Fdo.: El/la participante,

Fdo.: El/la investigador/a que solicita el

[Redacted Signature]

Nombre y Apellidos:

Nombre y Apellidos:

Fecha:

Fecha:

Versión: [número da versión], data [data da versão]

Se deberán firmar dos modelos, uno será entregado al participante y otro será conservado por el responsable del estudio de investigación

# DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE EXPRESAN RECEPTORES DE SOMATOSTATINA.

Yo

- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jokh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

- ¡ Eliminados
- ¡ Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones

Fdo.: El/la participante,

Fdo.: El/la investigador/a que solicita el consentimiento

Nombre y Apellidos:

Nombre y Apellidos:

Fecha:

Fecha:

Versión: [número da versión], data [data da versão]

Se deberán firmar dos modelos, uno será entregado al participante y otro será conservado por el responsable del estudio de investigación

**DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

**TÍTULO del estudio:** TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE EXPRESAN RECEPTORES DE SOMATOSTATINA.

Yo,

[Redacted Signature] .....

- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jokh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

- ☐ Eliminados
- ☐ Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones

Fdo.: El/la participante,

Fdo.: El/la investigador/a que solicita el consentimiento

[Redacted Signature]

Nombre y Apellidos:

Nombre y Apellidos:

Fecha:

Fecha:

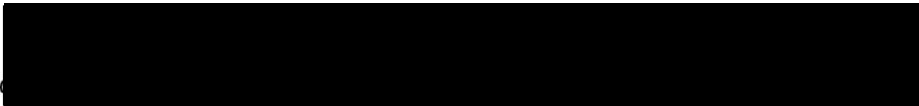
Versión: [número da versão], data [data da versão]

Se deberán firmar dos modelos, uno será entregado al participante y otro será conservado por el responsable del estudio de investigación



# DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE EXPRESAN RECEPTORES DE SOMATOSTATINA.

Yo  .....

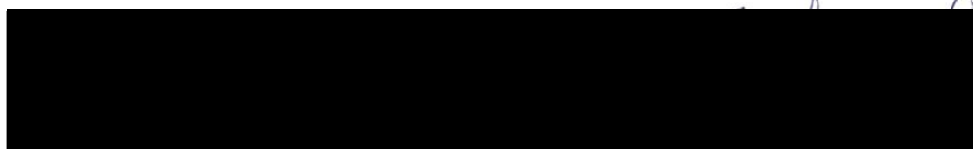
- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jokh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

- ☐ Eliminados
- ☐ Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones

Fdo.: El/la participante,

Fdo.: El/la investigador/a que solicita el consentimiento



Nombre y Apellidos:

Nombre y Apellidos:

Fecha:

Fecha:

Versión: [número da versión], data [data da versión]

Se deberán firmar dos modelos, uno será entregado al participante y otro será conservado por el responsable del estudio de investigación

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: TERAPIA METABÓLICA CON  $^{177}\text{Lu}$  LUTATHERA EN TUMORES AVANZADOS QUE EXPRESAN RECEPTORES DE SOMATOSTATINA.

Yo

- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: *Estephany Abou Jokh Casas* y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

- ☐ Eliminados
- ☐ Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones

Fdo.: El/la participante,

Fdo.: El/la investigador/a que solicita el consentimiento

Nombre y Apellidos:

Nombre y Apellidos:

Fecha:

Fecha:

Versión: [número da versión], data [data da versão]

Se deberán firmar dos modelos, uno será entregado al participante y otro será conservado por el responsable del estudio de investigación