

DOCUMENT D'INCLUSIÓ AL ASSAIG CLINIC

PROJECTE DE MILLORA DE LA QUALITAT DE L'ADHERÈNCIA I PREPARACIÓ DEL PACIENT PER A LA COLONOSCÒPIA AMBULATÒRIA AL PARC DE SALUT MAR.

(Projecte ESTRELLA)

Jo:

(nom i cognoms en majúscules).....

He llegit la informació que m'ha sigut entregada

He pogut fer preguntes sobre l'estudi

He rebut suficient informació

He parlat amb l'investigador (Nom de l'investigador en majúscules)

.....

Comprenc que la meva participació és voluntària

Comprenc que puc retirar-me de l'estudi:

- Quan vulgui.
- Sense haver de donar explicacions.
- Sense que això repercuteixi en les meves cures mèdiques.

Comprenc que la informació obtinguda d'aquest estudi és confidencial i es protegirà d'acord amb la L.O. 15/99 de protecció de dades de caràcter personal.

Dono la meva lliure conformitat per participar en l'estudi.

Data

Signatura del participant.

DOCUMENTO DE INCLUSIÓN EN EL ENSAYO CLINICO

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD DE LA ADHERENCIA Y PREPARACIÓN DEL PACIENTE PARA LA COLONOSCOPIA AMBULATORIA EN EL PARC DE SALUT MAR.

(Proyecto ESTRELLA)

Yo,

(nombre y apellidos en mayúsculas)

- He leído la hoja de información que se me ha entregado
- He podido hacer preguntas sobre el Estudio
- He recibido suficiente información sobre el Estudio
- He hablado con el investigador: (nombre del investigador en mayúsculas)

.....

Comprendo que mi participación es voluntaria

Comprendo que puedo retirarme del estudio:

- Cuando quiera.
- Sin tener que dar explicaciones.
- Sin que eso repercuta en mis cuidados médicos.

Comprendo que la información obtenida de este estudio es confidencial y se protegerá de acuerdo a la L.O. 15/99 de protección de datos de carácter personal.

Doy mi autorización para participar en este estudio

Fecha

Firma del participante.