

Título del estudio de investigación (*Title of Research Study*):

Investigador principal (*Principal Investigator*):

CONSENTIMIENTO A PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN
Consent to participate in research - Spanish

Se le está pidiendo que participe en un estudio de investigación.

Antes de que usted acceda a participar, el investigador tienen que informarle de:

- i) los propósitos, los procedimientos y la duración del estudio;
- ii) los procedimientos que sean experimentales;
- iii) los riesgos, molestias o beneficios de la investigación, que sean razonablemente previsibles;
- iv) procedimientos o tratamientos alternativos que sean potencialmente beneficioso; y de
- v) qué medidas se tomarán para proteger el carácter confidencial de la información.

Si aplica, el investigador también tiene que informarle sobre:

- i) cualquier tipo de recompensa o de tratamiento médico que esté disponible en caso de lesión;
- ii) cualquier posibilidad de riesgos que no se puedan anticipar;
- iii) circunstancias bajo las cuales el investigador podría descontinuar su participación en el estudio;
- iv) cualquier gasto adicional que usted pueda tener;
- v) qué ocurre si usted decide descontinuar su participación;
- vi) cuándo se le informará sobre nuevos hallazgos que pudieran afectar su voluntad de participar;
- vii) cuántas personas participarán en el estudio.

Si usted accede a participar, el investigador tiene que entregarle una copia firmada de este documento y, por escrito, un resumen de la investigación.

Si tiene preguntas sobre el estudio puede comunicarse en cualquier momento con

_____, llamando al teléfono _____
(*Name of contact for questions about study*) (Telephone)

Si tiene preguntas sobre sus derechos al participar en un estudio (al ser sujeto de estudio), o sobre qué hacer si sufre alguna lesión, puede comunicarse en cualquier momento con:

Partners Human Research Committee office, llamando al teléfono 617-424-4100.
(*Name of contact for questions about rights or injury*) (Telephone)

Su participación en el estudio es voluntaria, y no será sancionado ni perderá prestaciones si rehúsa participar o si decide descontinuar su participación en el estudio de investigación.

Al firmar este documento da fe de que el estudio de investigación, incluyendo la información enumerada en este documento, se le ha descrito verbalmente y que usted accede voluntariamente a participar.

Firma del participante
Participant's signature

Fecha
Date

Firma del intérprete
Signature of Interpreter

Fecha
Date

O

Firma del testigo que no es intérprete
Signature of Non-Interpreter Witness

Fecha
Date