

Formulario breve de consentimiento para participar en una investigación

Se le está pidiendo que participe en un estudio de investigación. Antes de que acepte ingresar al estudio, es importante que reciba una explicación clara del estudio en un idioma que pueda entender. La siguiente es una lista de cosas que usted acepta cuando firma este formulario de consentimiento.

Un traductor o traductora que es o uno/a de los investigadores que realizan el estudio o uno de sus representantes le ha explicado:

1. los objetivos de la investigación, los procedimientos y la duración de la investigación;
2. cualquier procedimiento que sea experimental;
3. cualquier riesgo (riesgos posibles que se conozcan en estos momentos), malestar y beneficio razonablemente previsibles de la investigación,
4. cualquier posible procedimiento o tratamiento beneficioso alternativo; y
5. cómo se mantendrá la confidencialidad.

Cuando fue indicado/a para este estudio, se le informó sobre:

1. cualquier compensación o tratamiento médico disponible si se lesiona durante la investigación;
2. la posibilidad de riesgos imprevisibles (riesgos desconocidos en estos momentos);
3. las circunstancias en que el investigador o investigadora puede detener su participación;
4. cualquier costo adicional para usted;
5. qué pasa si usted decide dejar de participar;
6. cuándo se le informará sobre los nuevos hallazgos que puedan afectar su disposición a participar; y
7. cuántas personas habrá en el estudio.

Se le ha dicho que puede ponerse en contacto con el investigador o investigadora principal (PI) en _____, si tiene preguntas o problemas con el estudio, o con la Oficina de Administración de la Junta de Revisión Institucional de Allina Health al 612-262-4920 si tiene preguntas acerca de sus derechos como participante de la investigación, el estudio de investigación o sobre qué hacer si se lesiona.

Se le ha dicho que su participación en esta investigación es voluntaria y que no será penalizado/a ni perderá beneficios si rehúsa participar o decide dejar de participar una vez que haya aceptado participar.

Si está de acuerdo en participar, se le ha dicho que se le entregará una copia firmada de este documento y un resumen escrito de la investigación en inglés.

El firmar este documento significa que el estudio de investigación, incluyendo la información más arriba, se le ha descrito de forma verbal y que ha aceptado voluntariamente participar.

Firma del/de la participante/ Representante autorizado/a legalmente/Relación

Fecha y hora

Firma del/de la testigo

Fecha y hora

Spanish