

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Se le está solicitando que participe en un estudio de investigación. Los científicos hacen investigación para obtener respuestas a preguntas importantes que pueden contribuir a cambiar o mejorar la forma en que haremos las cosas en el futuro.

Puede elegir no participar o abandonar el estudio de investigación en cualquier momento. Si decide no participar o abandonar el estudio de investigación más tarde, esto no resultará en una penalidad ni en la pérdida de beneficios a los que tenga derecho, y no afectará su relación con los investigadores ni sus empleadores.

Antes de que esté de acuerdo en participar, el investigador resumirá la información importante que le ayudará a decidir si va a participar. Seguidamente los investigadores le hablarán sobre el estudio de investigación, incluyendo:

- El motivo por el cual se realiza el estudio de investigación
- La cantidad de personas que participarán en el estudio de investigación
- Lo que ocurrirá durante el estudio de investigación, incluyendo por cuánto tiempo usted participará y si este involucra procedimientos experimentales
- Los riesgos o beneficios potenciales
- Las opciones de tratamiento distintas de participa en el estudio de investigación
- Cómo se protegerá su información y cómo se utilizará en el futuro
- Cómo se le comunicará sobre los nuevos descubrimientos que puedan afectarle a usted o su participación
- Quien pagará por el tratamiento si usted se lesiona durante el estudio de investigación
- Los costos para usted, y si se le pagará por participar
- Lo que ocurre si usted decide dejar de participar o los motivos por los cuales los investigadores pudieran detener su participación

Si tiene preguntas sobre el estudio de investigación o una lesión relacionada con este, comuníquese con:

Nombre: _____

Número de teléfono: _____

Si tiene preguntas sobre sus derechos como participante de un estudio de investigación, para discutir problemas, quejas o inquietudes o para obtener información u ofrecer comentarios, comuníquese con la Oficina de Sujetos Humanos de IU al 800-696-2949 o en irb@iu.edu.

CONSENTIMIENTO DEL PARTICIPANTE

El estudio de investigación, incluyendo la información indicada anteriormente, me ha sido descrito en forma oral, y en consecuencia otorgo mi consentimiento para participar en este estudio de investigación. Se me proporcionará una copia de este documento y de la versión en inglés de la Declaración de Consentimiento Informado para conservarla en mis archivos. Estoy de acuerdo con participar en este estudio de investigación.

Nombre en letra de imprenta del participante:

Firma del participante: _____ **Fecha:** _____

Nombre en letra de imprenta del padre/madre/tutor /representante legal autorizado (si fuese pertinente): _____

Firma del padre/madre/tutor /representante legal autorizado (si fuese pertinente): _____

Fecha: _____