

Consentimiento informado para la participación en un ensayo de investigación en ciencias de la salud

Número EUCT: 2024-516208-41-00

Título del ensayo:

The Intensive Care Platform Trial (INCEPT)

Título en español:

Platformsforsøget for Intensiv Behandling (INCEPT)

Subestudio (dominio): INCEPT – Albúmina

Declaración del/de la participante

He recibido información escrita y verbal, y dispongo del conocimiento suficiente sobre el objetivo, el desarrollo, los beneficios y los posibles inconvenientes del ensayo para aceptar participar. Sé que la participación es voluntaria y que en cualquier momento puedo retirar mi consentimiento sin que ello afecte a mis derechos actuales o futuros a recibir tratamiento médico.

Doy mi consentimiento para participar en el ensayo y he recibido una copia de este formulario de consentimiento, así como una copia de la información escrita sobre el proyecto para mi uso personal.

Nombre del/de la participante: _____

Fecha: _____ Firma: _____

Declaración del personal del ensayo que proporciona la información

Declaro que el/la participante ha recibido información verbal y escrita sobre el ensayo. Según mi criterio, se ha proporcionado información suficiente para que pueda tomarse una decisión informada sobre la participación en el ensayo.

Nombre del médico que ha proporcionado la información: _____

Fecha: _____ Firma: _____