

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:

Ensayo en plataforma para el tratamiento intensivo (INCEPT)

Subestudio (dominio): INCEPT – Albúmina

Declaración de la persona que da su consentimiento en nombre del paciente:

He recibido información por escrito y verbalmente, y tengo suficiente conocimiento sobre el propósito, la realización, las ventajas y las desventajas como para dar mi consentimiento. Sé que la participación es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento sin que mi familiar pierda sus derechos actuales o futuros al tratamiento. Doy mi consentimiento para que la persona que se indica a continuación participe en el proyecto de investigación 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 participante en el ensayo: _____

Información sobre mi relación con el participante en el ensayo como familiar: _____

Nombre del familiar que da su consentimiento en su nombre:

Fecha: _____ Firma: _____

Declaración del personal del ensayo que proporciona información sobre el ensayo

Declaro que los familiares han recibido información verbal y escrita sobre el ensayo. En mi opinión, se ha proporcionado información suficiente para tomar una decisión sobre la participación del paciente en el ensayo.

Nombre del médico que ha proporcionado la información: _____

Fecha: _____ Firma: _____