

Consentimiento sustitutivo 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 – Profilaxis de trombosis

Declaración de la persona que otorga el consentimiento sustitutivo

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

Doy mi consentimiento para que la persona abajo indicada 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/de la participante: _____

Información sobre mi relación como familiar del/de la participante: _____

Nombre del familiar que otorga el consentimiento sustitutivo: _____

Fecha: _____ Firma: _____

Declaración del personal del ensayo que proporciona la información

Declaro que el/la familiar 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 del/de la paciente en el ensayo.

Nombre del médico que ha proporcionado la información: _____

Fecha: _____ Firma: _____