

## FORMULARIO DI CONSENSO PER PARTICIPARE AD UNO STUDIO DI RICERCA.

### RESEARCH CONSENT FORM - ITALIAN

Le stiamo chiedendo di partecipare ad uno studio di ricerca.

Prima di acconsentire, l'investigatore deve informarLa di:

- i. il proposito, i procedimenti e la durata della ricerca.
- ii. ogni procedimento che sia sperimentale.
- iii. ogni rischio, fastidio e beneficio della ricerca che sia prevedibile.
- iv. ogni procedura o trattamento alternativi che possano beneficiare il paziente, e
- v. le misure che verranno prese per mantenere il carattere confidenziale delle informazioni.

Dove pertinente, l'investigatore deve anche informarLa di:

- i. qualsiasi tipo di riconpensa o trattamento medico che sia disponibile in caso di lesione.
- ii. qualsiasi possibilità di rischio non prevedibile.
- iii. qualsiasi circostanza che possa forzare l'investigatore ad interrompere la Sua partecipazione allo studio.
- iv. qualsiasi costo aggiuntivo nel quale Lei possa incorrere.
- v. cosa può succedere nel caso in cui Lei decidesse di interrompere la partecipazione.
- vi. quando verrà informata sui nuovi sviluppi che possano incidere sul suo desiderio di partecipare.
- vii. quante persone parteciperanno allo studio.

Se acconsentirà di partecipare, le dovrà essere consegnata una copia firmata di questo documento ed un riassunto della ricerca.

Potr  contattare \_\_\_\_\_ allo \_\_\_\_\_  
(Name /questions) (Telephone)

in qualsiasi momento, qualora avesse delle domande concernenti lo studio.

Potr  contattare \_\_\_\_\_ allo \_\_\_\_\_  
(Name /rights or injury) (Telephone)

qualora avesse delle domande sui Suoi diritti durante la Sua partecipazione allo studio, e cosa fare in caso di lesione.

La Sua partecipazione in questa ricerca   volontaria e Lei non verr  penalizzato n  perder  benefici se si rifiuta di partecipare o dovesse decidere di smettere.

Firmando questo documento Lei acconsente di voler partecipare volontariamente a questo studio di ricerca e che tutte le informazioni, incluse quelle qui sopra elencate, Le sono state presentate oralmente.

\_\_\_\_\_  
firma del partecipante / participant's signature

\_\_\_\_\_  
data / date

\_\_\_\_\_  
firma del testimone /witness' signature

\_\_\_\_\_  
data/date