

CONSENTIMIENTO A PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN  
*Consent to participate in research - Spanish*

Se le está pidiendo que participe en un estudio de investigación.

Antes de que usted acceda a participar, el investigador tienen que informarle de:

- i) los propósitos, los procedimientos y la duración del estudio;
- ii) los procedimientos que sean experimentales;
- iii) los riesgos, molestias o beneficios de la investigación, que sean razonablemente previsibles;
- iv) procedimientos o tratamientos alternativos que sean potencialmente beneficioso; y de
- v) qué medidas se tomarán para proteger el carácter confidencial de la información.

Si aplica, el investigador también tiene que informarle sobre:

- i) cualquier tipo de recompensa o de tratamiento médico que esté disponible en caso de lesión;
- ii) cualquier posibilidad de riesgos que no se puedan anticipar;
- iii) circunstancias bajo las cuales el investigador podría discontinuar su participación en el estudio;
- iv) cualquier gasto adicional que usted pueda tener;
- v) qué ocurre si usted decide discontinuar su participación;
- vi) cuándo se le informará sobre nuevos hallazgos que pudieran afectar su voluntad de participar;
- vii) cuántas personas participarán en el estudio.

Si usted accede a participar, el investigador tiene que entregarle una copia firmada de este documento y, por escrito, un resumen de la investigación.

Si tiene preguntas sobre el estudio puede comunicarse en cualquier momento con

\_\_\_\_\_, llamando al teléfono \_\_\_\_\_  
*(Name of contact for questions about study) (Telephone)*

Si tiene preguntas sobre sus derechos al participar en un estudio (al ser sujeto de estudio), o sobre qué hacer si sufre alguna lesión, puede comunicarse en cualquier momento con:

\_\_\_\_\_, llamando al teléfono \_\_\_\_\_  
*(Name of contact for questions about rights or injury) (Telephone)*

Su participación en el estudio es voluntaria, y no será sancionado ni perderá prestaciones si rehúsa participar o si decide discontinuar su participación en el estudio de investigación.

Al firmar este documento da fe de que el estudio de investigación, incluyendo la información enumerada en este documento, se le ha descrito verbalmente y que usted accede voluntariamente a participar.

\_\_\_\_\_  
Firma del participante  
*Participant's signature*

\_\_\_\_\_  
Fecha  
*Date*

\_\_\_\_\_  
Firma del testigo  
*Witness signature*

\_\_\_\_\_  
Fecha  
*Date*