**CONSENTIMENT INFORMAT ORAL DAVANT DE TESTIMONIS**

(ha de contenir la informació següent)

No és acceptable que en el consentiment es torni a repetir la informació que ja

s'ha proporcionat abans.

**Títol de l’estudi** *<<Títol>>*

**Codi de protocol** *<<Codi (versió X, data)>>*

Jo, <<nom i cognoms del testimoni>>, com a testimoni, afirmo que en la meva presència

s'ha informat el Sr. / la Sra. <<nom i cognoms del participant>> i s’ha llegit el full

d'informació que se li ha lliurat sobre l’estudi, de manera que:

⎕ Ha pogut fer preguntes sobre l’estudi.

⎕ Ha rebut prou informació sobre l’estudi.

⎕ Ha parlat amb <<nom de l’investigador>>

⎕ Comprèn que la seva participació és voluntària.

⎕ Comprèn que es pot retirar de l’estudi:

- Quan vulgui.

- Sense haver de donar explicacions.

- Sense que això repercuteixi en les seves cures mèdiques.

El participant rebrà una còpia signada i datada d’aquest full d’informació i consentiment informat.

El participant dona lliurement la seva conformitat a participar en l’estudi i confirmo que ha llegit l’Apèndix 1 i està d'acord amb el seu contingut.

Signatura del testimoni

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(Nom, signatura i data a omplir pel testimoni)

Signatura de l’investigador

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

El participant vol que li comuniquin la informació derivada de la recerca que pugui ser rellevant per a la seva salut:

⎕ SÍ

⎕ NO

Signatura del testimoni

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(Nom, signatura i data a omplir pel testimoni)

Signatura de l’investigador

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

El participant vol que li comuniquin la informació derivada de les proves genètiques efectuades (únicament per als estudis que incloguin aquesta mena de proves, sempre que estiguin validades i que puguin tenir rellevància per a la salut del

participant). Si formen part de l’objectiu de l’estudi, se n’ha d’informar en el

full d’informació.

⎕ SÍ

⎕ NO

Signatura del testimoni

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(Nom, signatura i data a omplir pel testimoni)

Signatura de l’investigador

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

El participant de l’estudi ha indicat que no pot llegir/escriure.

Un membre del personal de l’estudi li ha llegit el document Full d’informació al

participant, l'ha revisat i comentat amb el participant i se li ha concedit l’oportunitat de fer preguntes o consultar-ho amb altres persones.

El testimoni ha de ser una persona imparcial i aliena a l’estudi.