|  |
| --- |
| **Nota de consentimiento** |
| **La nota de consentimiento debe ser escrita por el médico y mencionar lo siguiente:** |
|  |
| 1. **Lugar** 2. **Fecha** 3. **Hora** 4. **Nombre completo del estudio** 5. **Número de versión del ICF** 6. **Fecha de la versión** 7. **Nombre del sujeto** 8. **Nombre del testigo 1 – presenta identificación** 9. **Nombre del testigo 2 – presenta identificación** 10. **Ambos testigos son mayores de edad** 11. **Se dio lectura al documento** 12. **Se aclararon las siguientes dudas del sujeto relacionadas al estudio: (describir)** 13. **Se informó al sujeto que tiene completa libertad de dejar el estudio cuando lo desee** 14. **Se procedió a la firma de manera voluntaria** 15. **Se entregó una copia al sujeto** |

**Todas las notas deberán tener nombre y firma de la persona que las elaboró**