

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr/Sra de años de edad con documento nacional de identidad

Manifiesto que he entendido la información presentada, que he hecho las preguntas que me surgieron sobre el proyecto y que he recibido información suficiente sobre el mismo. Comprendo que mi participación es totalmente voluntaria, que puedo retirarme del estudio cuando quiera sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.

Presto libremente mi conformidad para que mis datos sean utilizados para el entrenamiento del modelo computacional utilizado para el diagnóstico oncológico.

También se me ha informado que mis datos personales serán protegidos y tratados de acuerdo con la Ley N° 25.326, que entró en vigor el de noviembre de 2000, referida a la protección de datos personales.

Tomando ello en consideración OTORGO mi CONSENTIMIENTO para cubrir los objetivos específicos al proyecto el día del mes del año

Firma