

Consentimiento informado de FHIR - Estudio de Investigación

Esta plantilla se utiliza con fines de demostración para mostrar, en forma legible por humanos, las selecciones realizadas por el paciente al completar el cuestionario "Ensayos clínicos".

Título del Estudio:

Descripción del Estudio:

Con mi consentimiento, reconozco que he revisado la información relacionada con este estudio de investigación y deseo participar en el. Mi información clínica ahora estará disponible para la organización patrocinadora y sus investigadores para revisar como parte del proceso de selección y elegibilidad. En cualquier momento puedo revocar este consentimiento y retirar mi participación.

Doy mi consentimiento y deseo participar en este estudio

Rechazo y no participaré en este estudio.

Nombre del Paciente Impreso

Fecha