

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