

CONSENTIMIENTO INFORMADO VERBAL TELEFONICO (PHONE INFORMED CONSENT FORM)



FLS EXCELLENCE - SEIOMM

Proyecto FLS Excellence.

Unidad de fracturas.....

El participante _____ ha sido entrevistado por el investigador _____ para participar en el estudio *Proyecto FLS Excellence.REGISTRO REFRA _ MINI-REFRA.*

- He podido hacer preguntas sobre el proyecto.
- He recibido suficiente información sobre el proyecto.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del proyecto:
- Cuando quiera.
- Sin tener que dar explicaciones.
- Sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Presto libremente mi conformidad para participar en el proyecto y doy mi consentimiento para el acceso y utilización de mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información.

El estudio se llevará a cabo según los principios de la Declaración de Helsinki y las normas de buena práctica clínica.

Los datos de contacto y personales de los pacientes participantes sólo serán accesibles por los investigadores del estudio. En el contexto actual de pandemia por COVID-19 y que la mayoría de los datos del estudio se extraerán principalmente en entrevista clínica telefónica, se solicita a (nombre participante) _____, una vez explicados los objetivos del estudio, su consentimiento oral (PHONE INFORMED CONSENT FORM) y éste será registrado en la historia clínica del paciente así como su aceptación en participar en el estudio.

En caso de realizar la recogida de datos en una futura visita de forma presencial, se solicitará el consentimiento informado escrito (WRITTEN INFORMED CONSENT FORM).

Nombre y firma del investigador que ha realizado la entrevista.

Fecha: