CONSIMTANT INFORMAT

Pancreatita la copil

Tara:
Oras:
Spital:
Nume doctor/ initiale:
Nr. pacient:

Date personale:

Prenume:……..

Nume: …….

Data nasterii:…….

CNP:…….

Rezumat: Scopul acestui studiu este de a intelege dezvoltarea si posibilele cauze genetice ale bolii copilului dumneavoastra. Rezultatele studiului nostru pot imbunatatii diagnosticul si tratamentul bolii pancreatice si ar putea duce la scaderea duratei tratamentului si cresterea sanselor de recuperare.

Durata studiului si posibilitatea de a retrage consimtamantul de participare:

Datele personale ale copilului vor fi procesate anonim.

Participarea copilului dumneavoastra la acest studiu este voluntara, cu posibilitatea de retragere oricand, fie verbal sau in scris. Retragerea din studiu nu va atrage dupa sine penalitati sau pierderea beneficiilor, iar datele personale nu vor fi folosite.

Dupa citirea datelor pacientului (ETHICAL APPROVAL point 19-27, www.pancreas.hu) , a rezumatului de mai sus si a informatiilor furnizate de catre doctor inteleg scopul acestui studiu(permission number: ETT TUKEB ad.52499-3/2014). **Sunt de acord sa particip la studiu.**

Sunt de acord cu folosirea datelor in scop stiintific si de a fi publicate fara mentionarea numelui copilului.Totodata sunt de acord cu pastrarea unei probe de sange si a datelor la locul de desfasurare a studiului pe perioada acestuia, pana la retragerea voluntara din studiu sau maxim pana la 30 de ani de la obtinerea datelor.

In momentul semnarii consimtamantului am primit o copie.

……, ……ziua……luna ..... 20…..

……	…….	…….
cercetator/doctor	semnatura participant(pacient)	semnatura tutorelui legal[1]

[1] Obligatoriu la pacientii sub 18 ani sau la cei fara discernamant. In cazul in care pacientul precum si reprezentatul legal sunt analfabeti, va fi nevoie de doi martori si semnaturile acestora.

Noi, subsemnatii, confirmam acuratetea informatiilor oferite pacientului/reprezentantului legal. Am primit consimatamntul in mod voluntar de la pacient.

…….	…….
semnatura martor 1	semnatura martor 2
Nume: …….	Nume: …….
Adresa: …….	Adresa: …….
CNP: …….	CNP: …….

HPSG
www.pancreas.hu
HPSG chair and IAP scientific committee member:
Péter Hegyi Tel: +36 70 375 1031 e-mail: hegyi2009@gmail.com
Principal Investigator:
Andrea Párniczky Tel: +36 30 290 1728
e-mail: andrea.parniczky@gmail.com
iap international association of pancreatology investigate . innovate . inspire
www.internationalpancreatology.org