



## **Formularul de acceptare**

**Titlul studiului:**

**Numele cercetătorului principal:**

**Datele participantului:**

Numele:

Prenumele:

Adresa:

Sexul:

Data nașterii:

Subsemnatul \_\_\_\_\_, sau reprezentantul meu legal, am citit și înțeles descrierea acestui studiu, scopurile pe care și le propune, durata preconizată, procedurile care vor avea loc, riscurile cunoscute și neplăcerile pe care le poate cauza, beneficiile așteptate, tratamentele alternative, dezvăluirea datelor mele medicale, (plata) și tratamentul complicațiilor produse în timpul studiului, și posibilitatea de a încheia acest studiu fără consimțământul meu.

Iau parte la acest studiu conform propriei mele voințe. Voi putea să mă retrag oricând sau/și să retrag autorizația de utilizare și eliberare a datelor mele de sănătate după semnarea acestui formular de acceptare, fără ca această retragere să influențeze îngrijirea de care voi beneficia acum și în viitor sau să determine pierderea unor beneficii la care am dreptul. Consimțământul meu nu influențează drepturile mele legale privind lipsa de îngrijire sau neglijența persoanelor implicate în acest studiu. Semnătura mea semnifică faptul că am citit (sau mi-au fost citite) informațiile anterioare, că întrebările mele au primit un răspuns satisfăcător și că de fiecare dată când voi avea întrebări voi putea discuta cu cercetătorul al cărui nume este trecut mai sus.

### **Informații sensibile privind starea de sănătate**

Sunt de acord să permit eliberarea informațiilor medicale privind infecția cu virusul HIV/SIDA, abuzul de droguri sau/și alcool, tulburările de comportament, afecțiunile psihiatrice.

\_\_\_\_\_  
Numele participantului

\_\_\_\_\_  
Semnătura participantului

\_\_\_\_\_  
Data/Ora

\_\_\_\_\_  
Numele martorului

\_\_\_\_\_  
Semnătura martorului

\_\_\_\_\_  
Data/Ora

Am explicat acest studiu participantului. Consider că participantul își exprimă consimțământul în mod liber și fiind bine informat are capacitatea legală de a-și da consimțământul informat pentru a participa în cadrul acestui studiu.

\_\_\_\_\_  
Numele cercetătorului

\_\_\_\_\_  
Semnătura cercetătorului

\_\_\_\_\_  
Data/ora