| 1. Dades de l’estudi | |
| --- | --- |
| Títol de l’estudi |  |
| Codi de l’estudi |  |
| Codi del promotor |  |
| Nom del promotor |  |

| 1. Dades de l’investigador principal | |
| --- | --- |
| Nom i cognoms de l’investigador principal |  |
| Núm. de col·legiat/da |  |
| Nom i cognoms dels investigadors col·laboradors |  |
| Núm. de col·legiats/des |  |
| Unitat d’especialització |  |

Jo, (nom i cognoms)

He llegit la informació i he pogut fer preguntes sobre el mateix.

Considero que la informació rebuda és suficient.

He parlat amb (nom i cognoms de l’investigador o investigadora).

Comprenc que la meva participació és voluntària i que puc retirar-me de l'estudi quan vulgui sense haver de donar explicacions i sense que repercuteixi en les meves atencions sanitàries.

I perquè així consti, signo el present document, després d'haver llegit i comprès, i per la meva pròpia voluntat.

| A Terrassa, a (dia) de (mes) de 20XX  Signatura del participant |
| --- |

| Aquest document se signarà per duplicat. L'investigador o investigadora se’n quedarà una còpia i el participant una altra |
| --- |