

ASENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES MENORES 12 AÑOS

Título del estudio :
Investigador (a) :
Institución :
Propósito del Estudio :

Hola _____ mi nombre es _____, estamos realizando un estudio cuyo objetivo _____ *(debe explicarse en un lenguaje sencillo, amigable y comprensible)*.

_____ *(aquí deberán describir brevemente aspectos generales de la variable de investigación, así como la justificación del estudio, utilizando un lenguaje sencillo)*.

Si decides participar en este estudio te haremos algunas preguntas sobre xxxxxxx y tu familia, características de tu casa, etc. Además te sacaremos un poco de sangre y te sacaremos una foto de tus huesos para saber si estás bien *(Aquí debe describir los procedimientos en los que participará el niño)*.

No deberás pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirás dinero. Sin embargo te daremos un refrigerio por tu tiempo.

El beneficio es que se te explicará sobre xxxxxxxx y ayudarás a conocer si esta prueba es útil para xxxxxx.

No tienes que colaborar con nosotros si no quieres. Si no lo haces está bien.

Si deseas hablar con alguien acerca de este estudio puedes llamar a: *(Nombre del investigador principal/coordinador)* al teléfono: *(colocar número telefónico)*. También puedes llamar al (nombres y apellidos completos del presidente del CIEI-HNSEB), presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital Nacional Sergio E. Bernales al teléfono 01-5580186 anexo 225 o al correo electrónico: ciei.hnseb@gmail.com

¿Tienes alguna pregunta?

¿Deseas Colaborar con nosotros?

Si ()

No ()

Testigo (si el participante es analfabeto)

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos Investigador

Fecha y Hora