

Declaración de derechos de los sujetos experimentales

Toda persona a la que se le pide su consentimiento para participar como sujeto en un estudio de investigación que implica la participación en un experimento médico, o a quien se le pide su consentimiento en nombre de otro, tiene derecho a:

1. Recibir información sobre la naturaleza y el propósito del experimento.
2. Recibir una explicación acerca de los procedimientos que se seguirán en el experimento médico y acerca de cualquier fármaco o dispositivo que se vayan a utilizar.
3. Recibir una descripción de cualquier molestia y riesgo en relación con su participación en el experimento que quepa razonablemente esperar, si corresponde.
4. Recibir una explicación de todos los beneficios para el sujeto en relación con el experimento que quepa razonablemente esperar, si corresponde.
5. Recibir información acerca de cualquier procedimiento, fármaco o dispositivo alternativo apropiado que pueda ser ventajoso para el sujeto, y de sus riesgos y beneficios relativos.
6. Recibir información acerca de las opciones de tratamiento médico disponibles para el sujeto después del experimento, si las hubiera, en caso de que surjan complicaciones.
7. Tener la oportunidad de hacer cualquier pregunta relacionada con el experimento u otros procedimientos involucrados.
8. Ser informado que su consentimiento para participar en el experimento médico puede ser retirado en cualquier momento, y que el sujeto puede interrumpir su participación en el experimento médico sin perjuicio alguno.
9. Recibir una copia de un formulario de consentimiento escrito firmado y fechado cuando se requiera.
10. Tener la oportunidad de decidir si otorgar o no su consentimiento para el experimento médico sin la intervención de instigación, fraude, engaño, coacción, coerción o influencia indebida alguna sobre la decisión del sujeto.

Firma del sujeto o tutor legal

Fecha

Firma del testigo (si corresponde)

Fecha

Compass IRB
APPROVED

Date: _____

Signature: _____

10/3/06
