

INFORMED CONSENT

Date:

Place:

Institution:

Medical facility:

Patient:

I, _____, declare that I am of legal age and have the physical and mental faculties to consent to the procedure that I am going to receive or declare that I am a legal representative of a family member and that I have been informed in detail about the procedure [application of an interview to gather information on patients with pancreatic cancer, to complement the research for the development of a diagnostic device for the detection of pancreatic cancer] to be performed by _____; and its possible risks, benefits and alternatives.

I authorize health personnel to attend to contingencies and emergencies derived from the authorized act, in accordance with the principle of prescriptive freedom.

I understand that I have the right to ask questions and clarify doubts before giving my consent. I am aware that I have the option to withdraw my consent at any time without adverse consequences for my future medical care.

Description of the Procedure:

The patient will be interviewed in order to understand his or her experience with his or her illness. The interview is intended to understand the real situation of those affected, in order to carry out a conscious investigation for the development of a diagnostic device, knowing not only his or her experience, but also his or her perspective (positive or negative) on the project we propose. The procedure will be carried out at the hospital facilities.

Risks:

The handling of sensitive topics during the interview could compromise the mental and emotional health of the patient. This can directly influence his or her current treatment. The handling of sensitive topics during the interview could compromise the mental and emotional health of the interviewee (not the patient). This can influence his or her current management of the situation with his or her affected family member.

Expected benefits:

To let patients and family members know that their collaboration influences the future possibility of new detection methods that are not intrusive, that are just as reliable as current methods, and that may be cheaper than biopsy procedures.

Alternatives:

The psychologist accompanying the patient will be the one to conduct the interview.

A family member will attend the interview, where he or she will talk to us about how the situation has affected the relationship he or she has with the patient and his or her personal experience with the general situation.

Conduct the interview in a place where the patient or family member feels completely safe at all times.

The patient or family member does not attend the interview, but can give us or send us through his or her therapist a general opinion (positive or negative) about the proposed project.

Do not conduct the interview under any circumstances.

Name, signature or fingerprint of patient or family member:

Name and signature of psychologist:

Name and signature of witness #1 (optional):

Name and signature of witness #2 (optional):

INFORMED CONSENT

Date:

Place:

Institution:

Medical facility:

Patient:

I, _____, declare that I am of legal age and have the physical and mental faculties to consent to the procedure that I am going to receive or declare that I am a legal representative of a family member and that I have been informed in detail about the procedure or treatment [application of an interview to collect information on patients with pancreatic cancer, to complement the research for the development of a diagnostic device for the detection of pancreatic cancer] to be carried out by

_____; and its possible risks, benefits and alternatives.

I authorize the health personnel to attend to contingencies and emergencies derived from the authorized act, in accordance with the principle of prescriptive freedom.

I understand that I have the right to ask questions and clarify doubts before granting my consent. I am aware that I have the option to withdraw my consent at any time without adverse consequences for my future medical care.

Description of the Procedure:

The patient will be interviewed in order to learn about their experience of their condition. The interview is intended to learn about the real situation of those affected, in order to carry out a conscious investigation for the development of our diagnostic device, learning not only their experience, but also their perspective (positive or negative) on the project we propose. The procedure will be carried out at the hospital facilities.

Risks:

Handling sensitive topics during the interview could compromise the mental and emotional health of the patient, which may directly influence their current treatment.

Handling sensitive topics during the interview could compromise the mental and emotional health of the interviewee (non-patient), which may influence their current handling of the situation with their affected family member.

Expected benefits:

Letting patients and family members know that their collaboration influences the future possibility of new detection methods that are not intrusive, that are just as reliable as current methods, and that may be cheaper than current procedures.

Alternatives:

A family member attends the interview, where he or she will talk to us about how the situation has affected the relationship he or she has with the patient and his or her personal experience with the general situation.

Conduct the interview in a place where the patient or family member feels completely safe at all times.

The patient or family member does not attend the interview, but can give us or send us through his or her doctor a general opinion (positive or negative) about the proposed project. Do not conduct the interview under any circumstances.

Name, signature or fingerprint of the patient or family member:

Name and signature of the doctor:

Name and signature of witness #1 (optional):

Name and signature of witness #2 (optional):

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha:

Lugar:

Institución:

Establecimiento médico:

Paciente:

Yo, _____,
declaro que soy mayor de edad y cuento con las facultades físicas y mentales para consentir el procedimiento que voy a recibir o declaro que soy representante legal de parentesco y que he sido informada(o) en detalle sobre el procedimiento [aplicación de una entrevista para recabar información sobre pacientes con cáncer de páncreas, para la complementación de la investigación para el desarrollo de un dispositivo de diagnóstico para la detección de cáncer de páncreas] a realizar por

____; y sus posibles riesgos, beneficios y alternativas.

Autorizo al personal de la salud para la atención de contingencias y urgencias derivadas del acto autorizado, atendiendo al principio de libertad prescriptiva.

Entiendo que tengo el derecho de hacer preguntas y aclarar dudas antes de otorgar mi consentimiento. Estoy consciente de que tengo la opción de retirar mi consentimiento en cualquier momento sin consecuencias adversas para mi atención médica futura.

Descripción del Procedimiento:

Se realizará una entrevista al paciente, con el fin de conocer la vivencia de su padecimiento. La entrevista tiene la finalidad de conocer el panorama real de los afectados, para así llevar a cabo una investigación consciente para el desarrollo de un dispositivo de diagnóstico, conociendo no solo su experiencia, si no su perspectiva (positiva o negativa) sobre el proyecto que proponemos. El procedimiento se llevará a cabo en las instalaciones del hospital.

Riesgos:

1. El manejo de temas sensibles durante la entrevista podría comprometer la salud mental y emocional del paciente. Lo cual puede influir directamente en su tratamiento actual.
2. El manejo de temas sensibles durante la entrevista podría comprometer la salud mental y emocional del entrevistado (no paciente). Lo cual puede influir en su manejo actual de la situación con su familiar afectado.

Beneficios esperados:

Hacer saber a los pacientes y familiares que su colaboración influye en la posibilidad futura de nuevos métodos de detección, que no sean intrusivos, que sean igual de confiables que los métodos actuales, y que puedan ser más económicos que los procedimientos de biopsias.

Alternativas:

1. La o el psicólogo que acompaña al paciente será quien realice la entrevista.
2. Un familiar atiende la entrevista, en donde nos hablará sobre cómo la situación ha afectado la relación que tiene con el paciente y su experiencia personal con la situación general.
3. Realizar la entrevista en un lugar en donde el paciente o familiar se sienta completamente seguro en todo momento.
4. El paciente o familiar no atiende la entrevista, pero nos puede dar o hacer llegar a través de su terapeuta una opinión (positiva o negativa) general sobre el proyecto propuesto.
5. No realizar bajo ninguna circunstancia la entrevista.

Nombre, firma o huella dactilar del paciente o familiar:

Nombre y firma la o el psicólogo:

Nombre y firma de testigo #1 (opcional):

Nombre y firma de testigo #2 (opcional):

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha:

Lugar:

Institución:

Establecimiento médico:

Paciente:

Yo, _____,
declaro que soy mayor de edad y cuento con las facultades físicas y mentales para consentir el procedimiento que voy a recibir o declaro que soy representante legal de parentesco y que he sido informada(o) en detalle sobre el procedimiento o tratamiento [aplicación de una entrevista para recabar información sobre pacientes con cáncer de páncreas, para la complementación de la investigación para el desarrollo de un dispositivo de diagnóstico para la detección de cáncer de páncreas] a realizar por _____; y sus posibles riesgos, beneficios y alternativas.

Autorizo al personal de la salud para la atención de contingencias y urgencias derivadas del acto autorizado, atendiendo al principio de libertad prescriptiva.

Entiendo que tengo el derecho de hacer preguntas y aclarar dudas antes de otorgar mi consentimiento. Estoy consciente de que tengo la opción de retirar mi consentimiento en cualquier momento sin consecuencias adversas para mi atención médica futura.

Descripción del Procedimiento:

Se aplicará una entrevista al paciente, con el fin de conocer la vivencia de su padecimiento. La entrevista tiene la finalidad de conocer el panorama real de los afectados, para así llevar a cabo una investigación consciente para el desarrollo de nuestro dispositivo de diagnóstico, conociendo no solo su experiencia, si no su perspectiva (positiva o negativa) sobre el proyecto que proponemos. El procedimiento se llevará a cabo en las instalaciones del hospital.

Riesgos:

1. El manejo de temas sensibles durante la entrevista podría comprometer la salud mental y emocional del paciente. Lo cual puede influir directamente en su tratamiento actual.

2. El manejo de temas sensibles durante la entrevista podría comprometer la salud mental y emocional del entrevistado (no paciente). Lo cual puede influir en su manejo actual de la situación con su familiar afectado.

Beneficios esperados:

Hacer saber a los pacientes y familiares que su colaboración influye en la posibilidad futura de nuevos métodos de detección, que no sean intrusivos, que sean igual de confiables que los métodos actuales, y que puedan ser más económicos que los procedimientos de actuales.

Alternativas:

1. Un familiar atiende la entrevista, en donde nos hablará sobre cómo la situación ha afectado la relación que tiene con el paciente y su experiencia personal con la situación general.
2. Realizar la entrevista en un lugar en donde el paciente o familiar se sienta completamente seguro en todo momento.
3. El paciente o familiar no atiende la entrevista, pero nos puede dar o hacer llegar a través de su médico una opinión (positiva o negativa) general sobre el proyecto propuesto.
4. No realizar bajo ninguna circunstancia la entrevista.

Nombre, firma o huella dactilar del paciente o familiar:

Nombre y firma del médico:

Nombre y firma de testigo #1 (opcional):

Nombre y firma de testigo #2 (opcional):
