

VERSION SIMPLIFIÉE DU DOCUMENT DE CONSENTEMENT GÉNÉRAL ECRIT

Il vous est demandé de participer à une étude de recherche.

Avant que vous puissiez accepter, l'investigateur doit vous expliquer (i) l'objectif, les procédures et la durée de la recherche ; (ii) toutes les procédures expérimentales ; (iii) tous les risques, malaises et avantages de la recherche raisonnablement prévisibles ; (iv) toutes les procédures et traitements alternatifs susceptibles d'être potentiellement bénéfiques ; et (v) comment votre confidentialité sera préservée.

S'il y a lieu, l'investigateur doit également vous expliquer (i) toute rémunération ou traitement médical à votre disposition en cas de dommages corporels ; (ii) la possibilité de risques non prévus ; (iii) les circonstances où un investigateur peut mettre fin à votre participation ; (iv) tous les coûts supplémentaires que vous êtes susceptible d'encourir ; (v) ce qui se passera si vous décidez de quitter l'étude ; (vi) quand vous serez informé(e) de nouvelles données susceptibles d'avoir une incidence sur votre désir de participer à l'étude ; et (vii) combien de personnes participeront à l'étude.

Si vous acceptez de participer à l'étude, il vous sera remis un exemplaire de ce document ainsi qu'un résumé écrit de la recherche.

Pour toutes questions concernant la recherche, vous pouvez contacter _____, au _____.

Pour toutes questions concernant vos droits en tant que participant(e) à la recherche, vous pouvez contacter Catherine Powers, au 773.755.7489.

Pour savoir quoi faire si vous subissez des dommages corporels, vous pouvez contacter le médecin-chef au 312.227.4270.

Votre participation à cette étude est entièrement volontaire. Vous ne ferez l'objet d'aucune sanction et vous ne perdrez aucun avantage si vous refusez d'y participer ou que vous décidez de vous en retirer.

En signant ce document, vous déclarez que l'étude de recherche, ainsi que les informations ci-dessus, vous ont été décrites verbalement et que vous acceptez de participer à cette étude.

Signature du/de la participant(e) Date

Signature du témoin Date