

Addendum au formulaire de consentement simplifié pour participer à une étude de recherche

Dana-Farber/ Harvard Cancer Center (DF/HCC)
BIDMC/BWH/BCH/DFCI/MGH/Network Affiliates



Numéro du protocole : _____

Nom de l'investigateur principal : _____

Nom de l'investigateur recueillant le consentement :

L'utilisation de "vous" dans ce document désigne le participant à la recherche. "Vous" désigne également la personne autorisée à donner son consentement pour la participation du sujet à cette étude de recherche.

Addendum pour les études facultatives

Vous êtes invité à participer à des études facultatives. Si vous décidez de ne participer à aucune des études facultatives, vous pouvez néanmoins participer à l'étude de recherche principale. Veuillez prendre votre temps pour prendre votre décision et en parler avec votre famille et vos amis.

Votre participation à ces études de recherche facultatives est volontaire, et vous ne serez pas pénalisé ni ne perdrez aucun droit si vous refusez de participer ou décidez de mettre fin à votre participation.

Veillez indiquer si vous souhaitez ou non participer aux études de recherche facultatives.

Étude facultative n°1 :

Non applicable

Oui _____ **Initiales** _____ **Date**

Non _____ **Initiales** _____ **Date**

Étude facultative n°2 :

Non applicable

Oui _____ **Initiales** _____ **Date**

Non _____ **Initiales** _____ **Date**

Étude facultative n°3 :

Non applicable

Oui _____ **Initiales** _____ **Date**

Non _____ **Initiales** _____ **Date**

Étude facultative n°4 :

Non applicable

Oui _____ **Initiales** _____ **Date**

Addendum au formulaire de consentement simplifié pour participer à une étude de recherche

Dana-Farber/ Harvard Cancer Center (DF/HCC)
BIDMC/BWH/BCH/DFCI/MGH/Network Affiliates

Non _____ Initiales _____ Date
Étude facultative n°5 :

Non applicable

Oui _____ Initiales _____ Date

Non _____ Initiales _____ Date

Étude facultative n°6 :

Non applicable

Oui _____ Initiales _____ Date

Non _____ Initiales _____ Date

Étude facultative n°7 :

Non applicable

Oui _____ Initiales _____ Date

Non _____ Initiales _____ Date

Étude facultative n°8 :

Non applicable

Oui _____ Initiales _____ Date

Non _____ Initiales _____ Date

Étude facultative n°9 :

Non applicable

Oui _____ Initiales _____ Date

Non _____ Initiales _____ Date

Étude facultative n°10 :

Non applicable

Oui _____ Initiales _____ Date

Non _____ Initiales _____ Date

Signature du Participant
Ou son représentant légal

_____ Date

Relation du représentant légal avec le participant

Addendum au formulaire de consentement simplifié pour participer à une étude de recherche

Dana-Farber/ Harvard Cancer Center (DF/HCC)
BIDMC/BWH/BCH/DFCI/MGH/Network Affiliates

Signature de l'interprète/témoin

Date