

Formulario de consentimiento para ImmunAID

- **Hay una serie de criterios de inclusión y exclusión muy estrictos y de esto dependerá quienes serán aceptados en el estudio.**
- **Lamentablemente, no hay reembolso para su desplazamiento hasta el centro hospitalario.**

¿Porque recibo este formulario?

Para que sus datos puedan ser transmitidos al investigador encargado del estudio en España.

¿Quién va a tener acceso a mis datos?

Usted le está dando sus datos a la asociación FMF España. Al firmar este documento, usted está autorizando que la presidenta Mónica Tortosa pueda pasarle sus datos a la FMF & AID Global Association, asociación socia de ImmunAID que está colaborando con la recolección de datos. Sus datos no van a ser utilizados por ninguna de las asociaciones. FMF España y FMF & AID son simplemente intermediarios. Sus datos van a ser entregados al investigador principal de ImmunAID en España, el Dr. Jordi Antón, reumatólogo pediátrico del Hospital Sant Joan de Déu. Al proporcionar estos datos, usted va a poder ser contactado para su posible participación en el estudio ImmunAID.

Su nombre (en letra de molde)

Su firma

Fecha

Si los datos que se están transmitiendo son de un menor de edad, los padres o persona autorizada da su autorización para que puedan transmitirse los datos de la / del menor:

Nombre del representante legal (en letra de molde)

Firma

Fecha

Relación o parentesco con el / la menor:

Le agradecemos de antemano su interés por querer participar en el estudio clínico ImmunAID.