Este formulario de ***Consentimiento informado*** se dirige a propietarios o responsables de animales en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que se les invita a participar de la investigación:

|  |
| --- |
| **TITULO DE LA INVESTIGACIÓN** |
|  |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL** |
| **Nombre** | **Correo electrónico** | **Teléfono** |
|  |  |  |

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como propietario o responsable de:

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA MASCOTA O ANIMAL DE COMPAÑÍA** |
| Especie |  |
| Raza |  |
| Sexo |  |
| Nombre |  |

He sido invitado para que mis animales o los animales a mi cargo participen en la investigación.

|  |
| --- |
| **Que se hará** |
| Entiendo que recibirá o se le realizará \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

\* Describa al propietario o responsable lo que se realizará paso por paso. Puede ayudar si usa dibujos o apoyos didácticos para ilustrar mejor los procedimientos; ejemplo: un pequeño tubo de ensayo con un poco de agua es una forma de mostrar cuanta sangre se sustraerá.

|  |
| --- |
| **Duración** |
| Entiendo que he de llevar a mi mascota a \_\_\_\_\_\_\_\_ visitas de seguimiento. |

\* Incluye una explicación acerca de los compromisos de tiempo de la investigación para el animal, tanto la duración como el seguimiento si es relevante

|  |
| --- |
| **Muestras** |
| He sido informado de que las muestras a tomar pueden incluir \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.He sido informado que las muestras se van a descartar.He sido informado que las muestras se van a conservar para futuros estudios. |

\* Explique y describa el tipo de muestra y cantidad a tomar (tejido, sangre, leche, orina, heces, saliva u otra).

 Si las va a conservar o no (de conservarse necesitan aprobación del propietario).

Si se usarán en futuros estudios necesitan aprobación previa del **CICUA**.

|  |
| --- |
| **Molestias** |
| He sido informado de que las molestias pueden incluir \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

\* Explique y describa el tipo y origen de cualquier molestia anticipada además de los efectos antes, durante y/o después del procedimiento.

|  |
| --- |
| **Riesgos** |
| He sido informado de que los riesgos son mínimos y pueden incluir \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Que los cuidados en el caso de que ocurran son \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Que el responsable de este cuidado es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Y con qué los recursos con los que dispone son \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

\* Explique y describa cualquier riesgo posible o anticipado.

Describa el cuidado que estará disponible en el caso de que ocurra algún daño o efecto no deseado, quien es el responsable de este cuidado y con qué recursos cuenta para el mismo.

Proporcione suficiente información acerca de los riegos de forma que el propietario o responsable pueda tomar una decisión.

|  |
| --- |
| **Beneficios** |
| Sé que puede que no haya beneficios para mi mascota o para mí y que no se me recompensará más que los gastos de viaje o sé que los beneficios son \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

\* Mencione solo aquellas actividades que serán beneficios reales y no aquella a que tienen derecho aunque no participen. Los beneficios pueden dividirse en beneficios para el individuo, beneficios para la comunidad en que el individuo reside y beneficios para la sociedad entera como resultado de hallar una respuesta a la pregunta de investigación.

|  |
| --- |
| **Incentivos** |
| Los incentivos para mí o para mi mascota serán \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

\* Establezca claramente lo que proporcionara a los participantes por participar. La OMS no recomienda incentivos. Sin embargo, si recomienda proporcionar el reembolso por gastos incurridos por participar en la investigación. Estos pueden incluir, por ejemplo: gastos de viajes y dinero por ganancias no percibidas debido a las visitas. La cantidad debería determinarse en el contexto de la región donde se realiza la investigación.

|  |
| --- |
| **Responsables (s)** |
| Se me ha proporcionado el nombre de un investigador responsable y que puede ser fácilmente contactado usando la información que se me han dado. |

|  |
| --- |
| **Confidencialidad** |
| Los datos obtenidos serán almacenados en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y podrán tener acceso a ellos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

\* Explique como el equipo de investigación mantendrá la confidencialidad de la información o que hará con los datos obtenidos y quienes tienen acceso a dicha información, especialmente en lo que se refiere a información sobre el propietario o responsable que de otra forma sería solo conocido por el profesional a cargo.

|  |
| --- |
| **Compartiendo los resultados** |
|  |

\* Cuando sea relevante, deberá proporcionar su plan de compartir la información con los propietarios o responsables.

Usted debiera también informar al propietario de que los hallazgos de la investigación serán compartidos más ampliamente, por ejemplo, mediante publicaciones y conferencias.

He leído la información proporcionada o me la han leído.

He tenido la oportunidad de preguntar sobre la investigación y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado.

Me han proporcionado una copia del consentimiento informado

**Como propietario o responsable, consiento voluntariamente que mi mascota o animal de compañía participar en esta investigación y entiendo que tengo el derecho de retirarla en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera su cuidado médico**

Firma del propietario o responsable \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono fijo o celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se crea en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ el \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_.