

Consentimiento informado. Registro ARGEN-IC

Ud. presenta diagnóstico de insuficiencia cardíaca aguda y está siendo cuidado y tratado acorde a los estándares asistenciales propios de su enfermedad.

Para comprender con mayor profundidad su enfermedad, lo queremos invitar a participar de un estudio observacional organizado por la Sociedad Argentina de Cardiología y la Federación Argentina de Cardiología.

Se recabarán datos vinculados a sus antecedentes clínicos, procedimientos efectuados y tratamientos brindados durante su internación y seguimiento ambulatorio. Se actualizarán los estudios habituales del seguimiento. Si Ud. está de acuerdo y respetando la privacidad de sus datos personales, y sin que el tratamiento ofrecido cambie en lo más mínimo, incluiremos los datos de su historia clínica en el registro. Dentro de los 30, 60, 90, 180 y 360 días lo volveremos a contactar para conocer su estado de salud.

La participación en este registro no contempla reconocimiento económico de ningún tipo. Asimismo, puede retirarse del registro cuando disponga, sin ninguna repercusión de cualquier índole sobre usted.

Ante cualquier inquietud no dude en comunicarse con su médico tratante o con los Dres. Adrián Lescano al 1155053556 o Alberto Fernández al 1149720846. Si tiene preguntas acerca de los derechos de personas que participan de estudio de investigación, puede llamar al Comité de Ética de Protocolos de Investigación de la Sociedad Argentina de Cardiología, teléfono 4961 6027. Confidencialidad: En Argentina existe la Ley Nº 25.326, de Protección de datos personales, el control de esta Ley es función de la Dirección Nacional de Protección de Datos Personales – DNPDP (Tel. (011) 4383-8512/13, web <http://www.jus.gov.ar>). Respetando lo estipulado por esta Ley su identidad será resguardada manteniendo la confidencialidad de los datos que lo identifican

Doy mi consentimiento para participar en el registro.

Nombre y Apellido del paciente:.....

Firma:.....

Fecha:.....

Nombre y Apellido del investigador:.....

Firma:.....

Fecha:.....

Centro:Teléfono;.....