**1. Invitación**

Hablo con la señora/señor *xxxxx*, buenos días *(tardes).* Mi nombre es *xxx*  y soy *(psicólogo/a, docente, estudiante etc)* de la Universidad UNIACC.

El propósito de esta llamada es hacerle una invitación para que usted *(o su representado/a XXX indicar nombre)* participe en un proyecto de investigación del cual soy el/la investigador/a responsable *(explicar de qué estudio se trata).*

**2. Autorización para grabar la llamada**

Es muy importante para el equipo de investigación contar con la grabación de esta conversación a partir de este momento. ¿Estaría usted dispuesto/a autorizar la grabación?

**NO** Muchas gracias por su tiempo.

**SI** Muchas gracias por autorizar.

**3. Razones de la invitación, nombre del proyecto y fecha de la invitación**

Hoy día *(día, mes, año)* lo/la estamos invitando a participar en el proyecto *xxxxx* porque *(explicar el criterio de reclutamiento, a fin de que el eventual participante entienda por qué ha sido seleccionado para el estudio).*

**4. Objetivo del proyecto**

El objetivo de este proyecto es *(explicar en palabras simples y comprensibles para el/la participante).*

**5. Consentimiento del/la participante**

De acuerdo a todo lo que le he informado, quisiera preguntarle **si usted aceptaría participar en el proyecto de investigación.**

Si usted responde **“Sí”,** se entiende que ha consentido participar en la investigación y continuaremos con la entrevista.

Si responde **“No”,** igualmente le agradeceremos su tiempo y finalizaremos la llamada.

**6.** **Si el/la participante acepta participar**

Como usted ha dado su consentimiento para participar en el proyecto, le pediré que por favor responda a través del teléfono y de manera personal, un cuestionario *(encuesta, entrevista u otro)* que forma parte de la investigación.

El cuestionario trata de *(describa la temática a tratar de manera clara y comprensible para el/la participante)* consta de *xxx* preguntas y le tomará alrededor de *xxx* minutos.

En el caso de que alguna de las preguntas le cause incomodidad puede no responderla si desea, igualmente usted puede dejar de responder el cuestionario en cualquier momento.

**7. Confidencialidad**

Esta conversación y toda la información derivada de esta investigación será mantenida en estricta confidencialidad. Sólo tendrán acceso a ella los miembros del equipo investigador autorizados por el Comité Ético Científico de Universidad Uniacc y será utilizada exclusivamente para los objetivos del estudio.

**8. Voluntariedad y revocación del consentimiento**

Su participación en esta investigación es completamente voluntaria. Usted tiene el derecho a revocar su consentimiento y retirarse de esta investigación en el momento que lo estime conveniente. Al hacerlo, usted no pierde ningún derecho y no implica sanciones o consecuencias negativas que lo afecten.

**9. Procedimientos de la investigación**

*Explicar**los procedimientos a seguir en el proyecto, incluyendo aquellos que son invasivos si fuere el caso.*

**10. Beneficios posibles para los sujetos participantes**

*Indicar los beneficios directos, reales o potenciales que podrá obtener el participante con el procedimiento en estudio, así como los posibles beneficios a terceros (futuros pacientes, progreso de la medicina, bien común). Igualmente indicar si no existen beneficios directos para el/la participante.*

**11. Riesgos posibles para los sujetos participantes del proyecto**

*Incluir los riesgos involucrados, aunque sean mínimos, en cuanto a magnitud y probabilidad, ej, si fuere el caso, dolor local y/o pequeños moretones en la extracción de sangre. Indicar también los efectos adversos y posibles complicaciones.*

*Si no hay riesgos, indicar: “Esta investigación médica no tiene riesgos para usted”.*

**12. Publicación científica y confidencialidad**

Es posible que los datos y resultados derivados de este proyecto puedan ser publicados en revistas y congresos, si esto ocurre, y en conformidad en lo establecido las leyes 20.584, 20.120 y 19.628, sus datos clínicos serán anonimizados a fin de que usted no pueda ser identificado(a).

**13. Costos**

*-Señalar que todos aquellos procedimientos necesarios por la participación del paciente en la investigación serán pagados por quien corresponda.*

*-También puede mencionarse la presencia de gastos operacionales (ej.: pago de la movilización o colación).*

*-Si fuere el caso, especificar que los procedimientos/tratamientos necesarios para manejar la condición clínica basal del paciente, no serán financiados por el estudio.*

*-Si hubiera algún gasto, explicitar quién asumirá ese costo y el valor implicado*

**14. Compensaciones**

*-Señalar quién pagará los eventuales daños que el/la participante pudiera sufrir derivados directamente de la participar en el protocolo.*

*-Se debe incluir información de la existencia de un seguro específico cuando corresponda.*

**15. Derechos del/la participante**

Si tiene preguntas acerca de esta investigación, puede contactar conmigo en mi calidad de Investigador/a Responsable en elteléfono *xxx*; correo electrónico: *xxx.* Recuerde que mi nombre es *xxx.*

*(esta parte debe señalarse lentamente y ofrecer al participante la opción de tomar nota)*

Cualquier pregunta que usted desee hacer en relación a sus derechos como participante del presente proyecto de investigación puede comunicarse con la Presidenta del Comité Ético Científico de la Universidad Uniacc Prof Marila García Puelpan al correo [comitedeetica@uniacc.edu](mailto:comitedeetica@uniacc.edu) o al teléfono 961226271.

*(esta parte debe señalarse lentamente y ofrecer al participante la opción de tomar nota).*