



OPCIÓN 2.- DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA O REPRESENTANTE LEGAL DO PARTICIPANTE NO ESTUDO DE INVESTIGACIÓN TITULADO “Enfoque integral e translacional do diagnóstico e tratamento dos trastornos do neurodesenvolvemento (TEA, TDAH, DI) e do TOC: unha aproximación xenética e funcional”

Eu, _____, representante legal de _____

- *Lin a folia de información ao participante do estudo arriba mencionado que se me entregou, puiden conversar con: _____ e facer todas as preguntas sobre o estudo necesarias.*
- *Comprendo que a súa participación é voluntaria, e que pode retirarse do estudo cando queira, sen ter que dar explicacións e sen que isto repercuta nos seus coidados médicos.*
- *Accedo a que se utilicen e cedan os seus datos e mostras nas condicións detalladas na folia de información ao participante.*
- *Presto libremente a miña conformidade para que participe neste estudo.*

Autorizo a que se **consulten os seus datos na historia clínica**, así como a **información dispoñible nas bases de datos ou rexistros da asociación** a través da que nos contactaron.

Autorizo a proporcionar unha mostra de saliva.

Autorizo a proporcionar unha mostra de 5 ml. de sangue.

Autorizo a que se lle realice una fMRI.

Autorizo a que se lle realicen una serie de avaliacións cognitiva e/ou sensorial cuantitativa.

Autorizo a que se grave a sesión de avaliación clínica cos instrumentos ADOS e/ou ADI-R

Autorizo a que **no caso de que sexa portador dalgunha das variantes xenéticas** que precisen validación funcional, o equipo nos recontacte para extraer unha mostra adicional de 20 ml. de sangue.

Autorizo a que se incorporen á historia clínica do SERGAS os datos das probas que se lle realicen, se as ferramentas tecnolóxicas o permiten.

DESEXO Coñecer os datos relevantes para a saúde

NON DESEXO

Unha vez rematado o estudo, OS DATOS/MOSTRAS recollidas:

Acepto que sexan conservados seudonimizados nas coleccións indicadas previamente.

Non acepto que sexan conservados seudonimizados nas coleccións indicadas previamente.

Sinale as restriccións para a utilización das mostras no caso de biobanco ou colección.....

Asino por duplicado, e guardo unha copia

Data e sinatura do participante

Sinatura do asentimento do menor:

"Certifico que expliquei as características e o obxectivo do estudo, os seus riscos e potenciais beneficios para a persoa legalmente responsable do menor, que o menor foi informado segundo as súas capacidades e que non hai oposición pola súa parte". O responsable xurídico dá o seu consentimento mediante a súa sinatura datada neste documento. (O menor asinará o seu consentimento cando sexa posible pola súa idade e madurez) "

Data e sinatura do Investigador ou persoa que proporciona a información e a folia de consentimento



