

DOCUMENTO DE INFORMACIÓN PARTICIPANTES DE 6 A 11 AÑOS

“REGISTRO C4CMMRD”

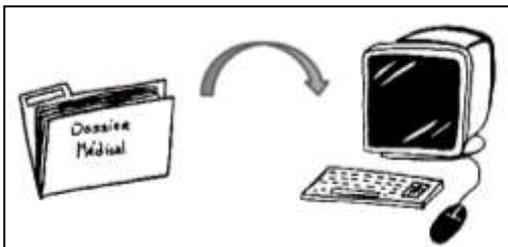


Tu médico quiere proponerte recoger tus datos clínicos en el registro C4CMMRD, así que ¡no dudes en preguntarle lo que quieras!

/// ¿POR QUÉ MOTIVO SE CREÓ ESTE PROYECTO?

Tu médico te ha explicado que tienes CMMRD y que es una enfermedad muy rara y por eso eres muy importante porque con tu participación queremos crear un registro, que es como un libro donde apuntamos tus datos, y así poder saber más sobre esta enfermedad. Por ejemplo:

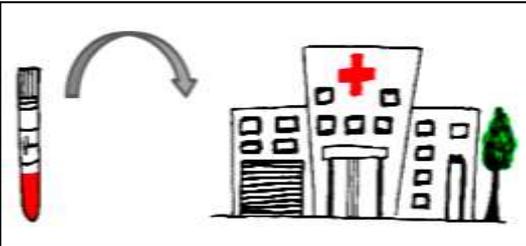
- Qué tipo de tumor has tenido y sus características,
- Sus tratamientos y su curso



/// ¿CÓMO FUNCIONA?

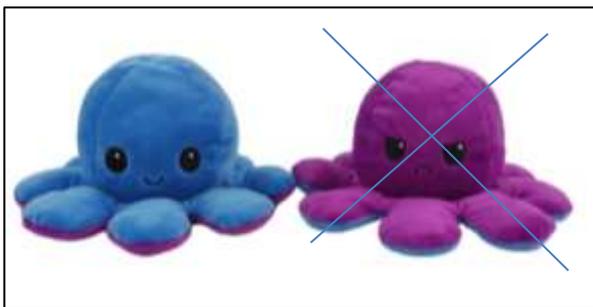
Si quieres participar, además de que podamos usar tus datos, también nos gustaría usar tus muestras biológicas de sangre y tumor para poder investigar con ellas.

No te vamos a pedir nada a mayores de lo que tu médico necesita para poder atenderte



Luego, todos los años, le pediremos a tu médico noticias sobre ti, pero tú no tendrás que volver al hospital para que los investigadores te hagan más preguntas.

/// ¿CUÁLES SON TUS DERECHOS AL PARTICIPAR EN ESTE PROYECTO?



Si no quieres participar, nadie se va a enfadar contigo, sólo tienes que decírselo al médico

Gracias por participar