**MODELLO DI AUDIT DELLA RICERCA CLINICA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CARTELLA CLINICA N.** |  |  | **DATA DI AMMISSIONE** |
|   |  |  |   |
| **SUPERVISIONE DEL NOME DEL MEDICO** |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
| **RECENSITO DA** |  |  | **DATA DEL RIESAME** |
|   |  |  |   |
|  |  |  |  |  |
| **RICERCA, ESPERIMENTI E PROVE** | **E' APPLICABILE?** | **DOCUMENTAZIONE PRESENTE** |
| **SÌ** | **NO** | **SÌ** | **NO** |
| CONSENSO DEL PAZIENTE ALLA PARTECIPAZIONE |  |  |  |  |
| DESCRIZIONE DEI BENEFICI ATTESI |  |  |  |  |
| DESCRIZIONE DEI RISCHI POTENZIALI |  |  |  |  |
| DESCRIZIONE DELLE PROCEDURE ALTERNATIVE |  |  |  |  |
| SPIEGAZIONE DELLA PROCEDURA CORRENTE |  |  |  |  |
| MODULI DI CONSENSO FIRMATI |  |  |  |  |
| DIRITTO DEL PAZIENTE ALLA PRIVACY E ALLA RISERVATEZZA |  |  |  |  |
| LA PROCEDURA CORRISPONDE AL MODULO DI CONSENSO |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **SE È STATO SELEZIONATO "NO" PER QUALSIASI ARTICOLO, SPIEGARE:** |
|   |

|  |
| --- |
| **DISCONOSCIMENTO**Tutti gli articoli, i modelli o le informazioni fornite da Smartsheet sul sito Web sono solo di riferimento. Mentre ci sforziamo di mantenere le informazioni aggiornate e corrette, non rilasciamo dichiarazioni o garanzie di alcun tipo, esplicite o implicite, circa la completezza, l'accuratezza, l'affidabilità, l'idoneità o la disponibilità in relazione al sito Web o alle informazioni, agli articoli, ai modelli o alla grafica correlata contenuti nel sito Web. Qualsiasi affidamento che fai su tali informazioni è quindi strettamente a tuo rischio. |