

**UNIVERSITY OF CALIFORNIA, SAN FRANCISCO**  
**DECLARACIÓN DE DERECHOS**  
**DEL SUJETO DE**  
**INVESTIGACIÓN**

Los derechos enumerados a continuación son los derechos de cada persona a la que se le pide que participe en un estudio clínico. Como sujeto de una investigación, tengo los siguientes derechos:

- 1) Que se me informe qué se intenta descubrir mediante el estudio.
- 2) Que se me informe lo que me sucederá y si alguno de los procedimientos, medicamentos o dispositivos son diferentes de los que se utilizarían en la práctica habitual.
- 3) Que se me informe acerca de los riesgos, los efectos secundarios o las molestias frecuentes o importantes de lo que me sucederá con fines de investigación.
- 4) Que se me informe si puedo esperar algún beneficio por participar y, si así fuera, cuál sería el beneficio.
- 5) Que se informen las demás opciones que tengo y en qué medida podrían ser mejores o peores con respecto a la participación en el estudio.
- 6) Que se me permita hacer preguntas sobre el estudio antes de aceptar participar y durante el curso del estudio.
- 7) Que se me informe qué tipo de tratamiento médico está disponible si surgen complicaciones.
- 8) Negarme a participar o cambiar de opinión sobre mi participación después de que haya comenzado el estudio. Esta decisión no afectará mi derecho a recibir la atención que recibiría si no participara en el estudio.
- 9) Recibir una copia del formulario de consentimiento firmada y fechada.
- 10) Que no se me presione en el momento de considerar si deseo aceptar participar en el estudio.

---

Si tengo otras preguntas, debo preguntar al investigador o al asistente de la investigación. Además, puedo comunicarme con la Junta de Revisión Institucional, que se encarga de la protección de los voluntarios en proyectos de investigación. Puedo comunicarme con la oficina del comité llamando al: (415) 476-1814, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m., de lunes a viernes, o escribiendo al Programa de Protección de Humanos en Investigación de UCSF, Box 0962, 3333 California St., Ste. 315, San Francisco, CA 94143.

Llame al (415) 476-1814 para obtener información sobre traducciones. Español - 8/16

Researchers: If using the [“short form” method](#) of consent, affirm the following and obtain the signatures below:  
The elements of consent were presented orally on \_\_\_\_\_ (date).

\_\_\_\_\_  
Subject Signature

\_\_\_\_\_  
Witness