**CONSENTIMIENTO INFORMADO TELEFONICO**

Estimado (a) Sr. (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mi nombre es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lo/la estoy llamando del Hospital Clínico de la Universidad de Chile, debido a que me encuentro realizando el estudio “XXXXXXXXX”, aprobado por el comité de ética de nuestra institución con fecha xx/xx/xxxx, bajo el acta N°\_\_\_\_\_ . Este proyecto tiene por objetivo XXXXXX. Para complementar la información del estudio, necesito realizarle algunas consultas sobre XXXX, esto tomara aprox. XXXX minutos de su tiempo.

Me autoriza a realizarlas? Sí\_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_

A continuación leeré las X preguntas.

PREGUNTAS:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Investigador Principal o

Responsable del contacto telefónico

Fecha:

Hora

Gracias por su tiempo.