

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Investigación: PROCEDIMIENTOS Y CUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA EL USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ASISTENCIAL CON RESULTADO POSITIVO PARA COVID-19 EN CLINICA DE ALTA COMPLEJIDAD EN PEREIRA DE MARZO A AGOSTO -2020

Fecha: 18 de octubre 2020

Ciudad: Pereira

Yo Angie Daniela Ciro Duque con C.C 1088343882 de Pereira, he recibido las explicaciones suficientes y claras y he comprendido todo lo relacionado con los procedimientos derivados de la investigación: procedimientos y cumplimiento del protocolo institucional para el uso de elementos de protección personas asistencial con resultado positivo para COVID-19 en clínica de alta complejidad en Pereira de marzo a agosto-2020, he recibido las explicaciones suficientes y claras, me han aclarado todas las dudas y me han explicado todos los posibles riesgos.

Que las investigadoras serán: Angie Daniela Ciro Dque

Tengo conocimiento de que no recibiré beneficio personal de ninguna clase por la participación en este proyecto de investigación. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos permitirán plantear estrategias en pro de mejorar la adherencia a los protocolos institucionales. Toda la información obtenida y los resultados de la investigación serán tratados confidencialmente, Conozco que este trabajo de investigación no ofrece ningún riesgo para mí o para mi familia, ya que no seré sometido a ningún procedimiento.

Doy mi consentimiento para hacer parte de esta investigación y aclaro que puedo retirarme de ella libremente cuando considere que debo hacerlo, sin perjuicio del proceso investigativo, y que seré informada de los resultados de la investigación antes de que estos sean dados a conocer a cualquier otra comunidad.

Firma:



C.C: 1.088.343.882