

FRENTE

NOMBRE: APELLIDO:

NÚMERO DE PACIENTE | . . | . . . | | (OBLIGATORIO)

FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE (MISMO FORMATO DE IVRS): | . | . | . | . . . |

NÚMERO DE TRATAMIENTO:

(ACLARACIÓN: PARA EL NÚMERO DE TRATAMIENTO, ACTUALICE CON CADA NUEVO NÚMERO DE TRATAMIENTO QUE SE LE ASIGNE AL PACIENTE)

YO ESTOY PARTICIPANDO EN EL ESTUDIO CLÍNICO: **LPS14314 QUE EVALUA LA SEGURIDAD Y EFICACIA DE DIFERENTES DOSIS DE HECTOROL EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA**

ACTUALMENTE ESTOY EN TRATAMIENTO CON HECTOROL O ROCALTROL

DESDE (INGRESE FECHA DE PRIMERA ADMINISTRACIÓN): _____

HASTA MÁXIMO (INGRESE FECHA ESTIMADA DE FIN DE TRATAMIENTO): _____

PARA MAYOR INFORMACIÓN EN CASO DE NECESITAR ROMPER EL CÓDIGO O PARA PREGUNTAS MÉDICAS, CONTACTE AL INVESTIGADOR CUYA INFORMACIÓN ESTÁ EN EL REVERSO.

TARJETA PARA EL PACIENTE, VERSIÓN 1.1 DEL 17 MAYO 2018

REVERSO

LPS14314 -Tarjeta para el Paciente
Versión 1.1 del 18 mayo 2017


COMITÉ DE ÉTICA CIENTÍFICO
PEDIÁTRICO
SERVICIO DE SALUD
METROPOLITANO ORIENTE

8 Octubre 2018

NOMBRE INVESTIGADOR:.....

NOMBRE INSTITUCIÓN:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

SI EL INVESTIGADOR (PRIMERA PERSONA A CONTACTAR) NO ESTÁ DISPONIBLE Y SÓLO EN CASO DE URGENCIAS MÉDICAS, **PROFESIONALES DE LA SALUD** PUEDEN LLAMAR AL NÚMERO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS 24-HORAS (ESMS):

- NÚMERO DE EMERGENCIAS 24-HORAS:123-0020 0235 (NÚMERO DE LLAMADA DENTRO DE CHILE, GRATUITO DESDE CELULARES Y TELÉFONOS FIJOS)
- NÚMERO INTERNACIONAL ESMS: CARRIER (EJ 123) 044 207 113 7908.
LOS NÚMEROS ESMS A NIVEL MUNDIAL ESTÁN DISPONIBLES EN: <http://esmsglobal.com/sanofi>

PATROCINADOR SANOFI TELÉFONO DE EMERGENCIAS: (+56) 9 94416058

LPS14314 -Tarjeta para el Paciente
Versión 1.1 del 18 mayo 2017



8 Octubre 2018