

INSTRUCCIONES PARA PARTICIPANTES DE COHORTE CANTABRIA

Proyecto: Cohorte poblacional multipropósito en población general de Cantabria

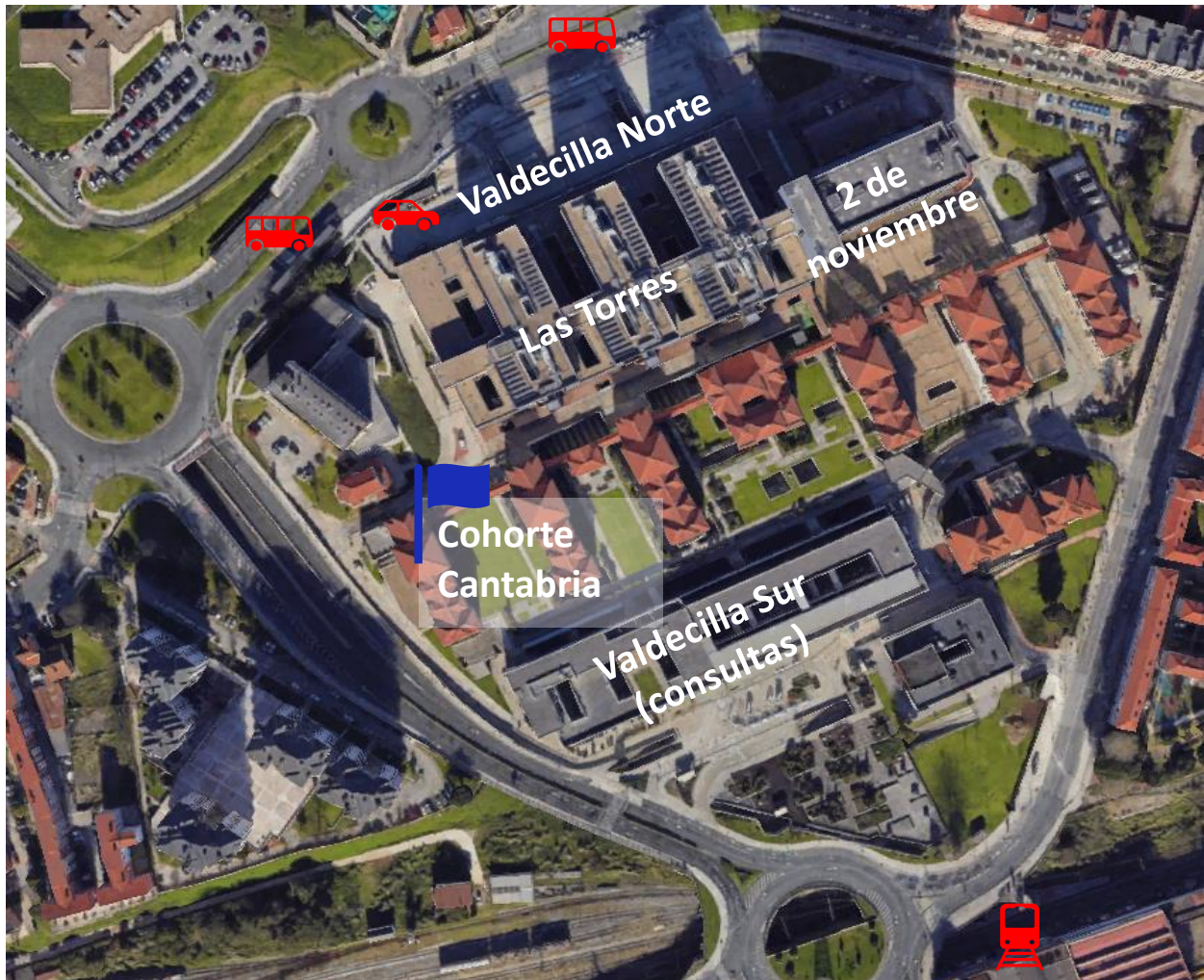
Centro Coordinador: Instituto de Investigación Marqués de Valdecilla (IDIVAL)

Contacto: cohortecantabria@idival.org

Recomendaciones generales:

- Acudir preferiblemente en ayunas. Si no es posible, no ingerir ningún alimento/bebida en las 4 horas anteriores a la visita. Estar en ayunas implica no tomar café, té, chicle, etc, con la excepción de que sí puede beber agua.
- Acudir con calzado/calcetines fáciles de quitar, ya que necesitaremos que se descalce totalmente para la medida de peso, talla y composición corporal (bioimpedanciometría).
- Ser puntual, llegando en un margen de ± 5 minutos.
- Lea el documento del *Consentimiento Informado* antes de acudir a su cita. Si es posible, imprima las copias del *Consentimiento Informado*. Para ello, imprima desde la página 5 a la 8 (preferiblemente impreso por ambas caras y sin grapar), y siga las instrucciones para su cumplimentación indicadas más adelante.
- Si estaba pendiente de comunicar una dirección de correo electrónico válida, puede traerla anotada para que el personal de recepción la registre.

ACCESO AL PUNTO DE TOMA DE MUESTRAS



El punto de toma de muestras de la Cohorte Cantabria se localiza en la **planta baja del pabellón 20** del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla:

- **Si está en la entrada de Valdecilla Sur:** suba dos plantas por las escaleras, siga recto y salga del edificio por la puerta acristalada que da hacia el exterior. Atraviese el jardín siguiendo la señal de Farmacia y, al entrar en el pasillo acristalado, gire a la izquierda. Continúe todo recto hasta llegar al fondo, donde está el Pabellón 20.
- **Si está en la entrada del Edificio Las Torres o 2 de noviembre (Valdecilla Norte):** siga las instrucciones que le indicamos a continuación.



1. Acceso al Edificio 2 de noviembre.



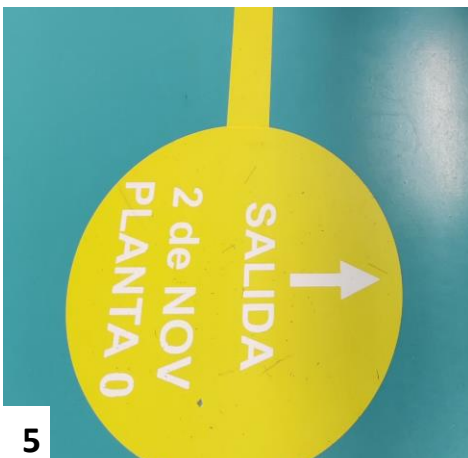
2. Hall del Edificio 2 de noviembre, siga recto.



3. Continúe hasta los ascensores, pasado el punto de información.



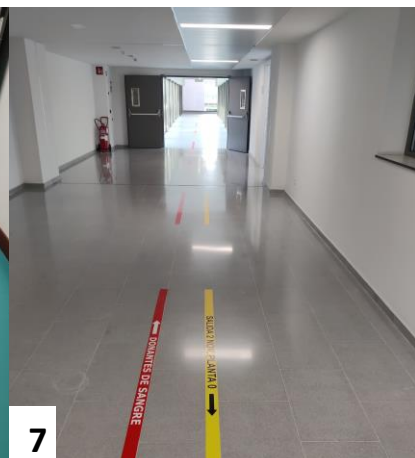
4. Baje a la planta -2 por los ascensores o escaleras.



5



6



7

En la planta -2, siga la línea amarilla en todo momento.



Continúe recto hasta llegar al último pabellón (20), donde está Cohorte Cantabria (fondo del pasillo a la izquierda).

CUMPLIMENTACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Si es posible, le pedimos que imprima el documento *Consentimiento informado* (página 5 a 8), lo cumplimente y lo firme antes de su participación en Cohorte Cantabria. Mediante su cumplimentación y firma, acepta participar en el estudio y autoriza el manejo de sus datos. Es indispensable que cumplimente este documento para participar en Cohorte Cantabria.

Si no pudiera imprimir el documento, nosotros le proporcionaremos las copias el día de su cita. Una de las copias será custodiada por el Instituto de Investigación Marqués de Valdecilla (IDIVAL), mientras que la otra será para usted.

En la **primera cara** del documento:

1. Debe rellenar los espacios de *APELLIDOS* y *NOMBRE* en **letras mayúsculas**.
2. **No debe completar el campo de ETIQUETA**, ya que va destinado al personal que le atenderá en su visita.

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO	
Yo, APELLIDOS..... NOMBRE.....	ETIQUETA
Declaro que he recibido información adecuada sobre: <ul style="list-style-type: none">• Lo que implica mi participación en el proyecto COHORTE CANTABRIA, sus objetivos, y la información sobre el procesamiento y almacenamiento de los datos personales y las muestras biológicas;• La obtención de datos a partir de entrevistas y/o cuestionarios relacionados con mi salud, hábitos de vida, trabajo, etc., así como otros datos relacionados con los objetivos de la investigación, que serán recogidos a partir de los registros públicos de salud y otros registros, siempre con mi acuerdo y la autorización de la Consejería de Sanidad del Gobierno de Cantabria;• Que mi participación es voluntaria y altruista;• Los beneficios e inconvenientes del proceso;• La finalidad para la que se utilizarán tanto mis muestras como mis datos en este proceso, y las garantías de cumplimiento de la legalidad vigente;• Que mis muestras y datos puedan ser cedidos a terceros para futuros proyectos de investigación que cumplan con las exigencias éticas y legales aplicables, proporcionándose sin ninguna información que me identifique (pseudonimizados);• Que en cualquier momento puedo revocar mi consentimiento y solicitar la supresión de mis datos personales y muestras custodiados en IDIVAL;• Que tengo derecho de ejercitar el acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, en ciertos supuestos también la portabilidad y olvido a mis datos personales archivados en IDIVAL;• Que de acuerdo con los objetivos del proyecto COHORTE CANTABRIA, podré ser contactado en el futuro para la actualización de los datos ya recogidos, o para la adquisición de nuevos datos y muestras de sangre, siempre con mi consentimiento previo;• Que he comprendido la información recibida y he podido formular todas las preguntas que he creído oportunas.	

Primera cara del
Consentimiento Informado

En la **segunda cara** del documento:

1. Lea con detenimiento las finalidades descritas en este apartado. Si está de acuerdo con las opciones, no es necesario que haga nada. Si no desea consentir con alguna de ellas, debe marcar la opción “NO” que corresponda con un círculo o cruz.
2. En el apartado “Restricciones del uso de la muestra y los datos” puede indicar cualquier restricción o limitación que considere oportuna al uso de investigación que se de a sus muestras y datos recabados en el proyecto.
3. Bajo el epígrafe *Datos del participante*, deberá poner de nuevo su nombre y apellidos, y firmar.
4. **No debe completar los datos de la persona que le informa ni la fecha**, ya que estos serán cumplimentados por el personal de enfermería.

En caso de que no quiera consentir alguna de las finalidades descritas solo tendrá que marcar la opción NO que corresponda con un círculo. Así mismo, puede indicarnos las restricciones de uso que considere, en el apartado correspondiente y,

AUTORIZO A:

Participar en la COHORTE CANTABRIA;	(NO)
La recogida de datos sobre mi persona, a partir de los registros oficiales de salud y sociodemográficos;	(NO)
Que las muestras de sangre sean almacenadas en el Biobanco Valdecilla, y se utilicen para posteriores proyectos de investigación;	(NO)
Que los sobrantes de las muestras de tejido obtenidas en intervenciones médicas que le hayan realizado o le vayan a realizar, se depositen en el Biobanco Valdecilla para su utilización en posteriores proyectos de investigación;	(NO)
La publicación de datos no identificables en repositorios públicos derivados de estudios genéticos realizados sobre mis muestras;	(NO)
Se me informe sobre los resultados referidos a mi salud derivados de los estudios realizados sobre mi muestra biológica;	(NO)
A ser contactado en un futuro con el fin de actualizar los datos recogidos en el estudio o solicitar nuevos datos y muestras de interés para el proyecto;	(NO)

RESTRICCIONES DEL USO DE LA MUESTRA Y LOS DATOS
Especifique a continuación si no desea que se utilice su muestra y datos asociados en algún uso concreto:

DATOS DEL PARTICIPANTE	DATOS DEL RESPONSABLE QUE INFORMA
D/Dña (Nombre y apellidos):	D/Dña (Nombre y apellidos):
Firma	Firma

En Santander, a de de 20.....

Segunda cara del Consentimiento Informado