

Dott. xxxx
Dott. xxxxx
Dott. xxxx
Via xxx
CAP Città Provincia

Al Comitato Etico
dell'ASL XXX
Via xxxxx
CAP Città Provincia

Oggetto: notifica al Comitato Etico del protocollo dello Studio Osservazionale “Il testamento biologico”

Con la presente si comunica la volontà di partecipare allo studio osservazionale in oggetto volto a esplorare le opinioni delle persone afferenti lo studio medico sul tema delle cure di fine vita e sul testamento biologico. Si tratta di uno studio osservazionale che non prevede in alcun modo l'utilizzo di farmaci, né di dati clinici estratti dalle cartelle cliniche dei pazienti, né di esami diagnostici e non comporta costi per il SSN. Non espone i pazienti ad alcun rischio aggiuntivo e non richiede alcun tipo di assicurazione.

Lo studio non è sponsorizzato e la partecipazione dei medici è su base volontaria e gratuita. Per questi motivi ai sensi della Circ. del Ministero della Salute n. 6 del 02/09/02 si invia il protocollo e la restante documentazione per una presa d'atto.

Si specifica inoltre che lo studio è organizzato dallo CSeRMEG, una associazione scientifica senza fini di lucro. Conseguentemente si richiede l'esonero dal pagamento di qualsiasi tassa al Comitato Etico.

In attesa di un Vostro riscontro

porgiamo distinti saluti

Dott. xxxxxxxx
Dott. xxxxxxxx
Dott. xxxxxxxxxxxx

Luogo, data xxxx

Allegati:

1. Protocollo dello studio
2. Questionario di raccolta opinioni dei pazienti
3. Informativa per il paziente
4. Consenso informato per il paziente
5. Scheda studio medico