



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Modena

Ospedale Policlinico di Modena

Struttura Complessa di Chirurgia Pediatrica

Il Direttore

SCHEDA INFORMATIVA E DICHIARAZIONE DI ASSENSO ALLA PARTECIPAZIONE DEL BAMBINO/DELLA BAMBINA ALLO STUDIO

DAL TITOLO: Il ruolo della nefroscopia percutanea (PCNL) come approccio primario per il trattamento dei calcoli renali nella popolazione pediatrica in un paese ad alto reddito. Report dei primi dieci anni.

Perché i medici fanno gli studi di ricerca?



Gli studi servono per permettere ai medici di conoscere meglio le malattie e come curarle. In questo modo si potranno aiutare sempre più persone a stare bene e a guarire.

Perché i medici di questo reparto stanno facendo questo studio?

I medici di questo reparto ti chiedono di partecipare a questo studio perché insieme alla tua famiglia pensano così di capire meglio come curare i calcoli nei reni.

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena
Sede legale: Via del Pozzo, 71 - 41124 Modena
T +39.059.422.2111 - F. +39.059.422.4905
Partita IVA 02241740360 www.aou.mo.it



Cosa accadrà durante questo studio?

Lo studio comporterà di rileggere le vostre lettere che vi abbiamo consegnato dopo che abbiamo curato i calcoli ai reni, per raccogliere più informazioni possibili. Non sono richiesti ulteriori visite o esami.

Cosa può accadere di buono?

I *benefici* di uno studio sono le cose buone che possono accadere alle persone che partecipano e agli altri bambini che possono soffrire di questa malattia.

I risultati di questo studio possono aiutare nel capire come guarire meglio e più velocemente altri bambini con i calcoli ai reni.



Che problemi o che fastidi potresti avere?



Non essendo previste altre visite o esami non proverai alcun fastidio o disturbo



Se vuoi, puoi chiedere al tuo medico dell'ospedale di spiegarti meglio tutto quello che non hai capito bene.





Insieme ai tuoi genitori puoi decidere se partecipare a questo studio oppure no. Se deciderai di partecipare ma in futuro cambierai idea potrai decidere di abbandonare lo studio in qualsiasi momento.

Avrai comunque sempre tutte le cure necessarie, sia che partecipi sia che non partecipi allo studio.

Se decidete di partecipare, devi scrivere qui sotto il tuo nome.

Poi, il tuo dottore dell'ospedale metterà anche il suo nome.



Data/ora

Scrivi il tuo nome in stampatello qui se desideri partecipare allo studio

Data/ora

Firma di chi ha condotto la discussione

Note: 1 copia per il partecipante, 1 copia per il/la responsabile dello studio