**INFORMATIONS IMPORTANTES POUR LES PATIENTS**

**Une étude de recherche est en cours à ………………….. l'hôpital.**

L'étude de recherche est menée par le Dr ………. du département de ………..

**Pourquoi cette étude de recherche est-elle menée?**

Pour comprendre comment les patients malades sont à l'hôpital.

**Pourquoi vous parlons-nous de cette étude de recherche?**

Tous les patients de cet hôpital font partie de l'étude de recherche. Il est nécessaire que certains détails relatifs à vos soins cliniques soient entrés dans un dossier d'étude de recherche. Les informations contenues dans ce dossier seront utilisées de manière anonyme pour comprendre comment les patients malades sont hospitalisés et ce que nous pourrions faire pour améliorer les soins aux patients malades.

**Cette étude de recherche affectera-t-elle mes soins pendant mon hospitalisation?**

Non. Vous recevrez toujours les mêmes soins pendant votre séjour à l'hôpital.

**Est-ce que mon nom ou des détails personnels seront conservés par cette étude de recherche?**

Non. Votre nom et vos données personnelles ne seront pas conservés dans le cadre de cette étude de recherche. Toutes les informations contenues dans les notes resteront strictement confidentielles.

**Y a-t-il des risques ou des avantages associés à ce projet?**

Non. Il n'y a aucun risque ni avantage direct associé à cette étude de recherche.

**Qui dois-je contacter si j'ai des questions ou des préoccupations?**

Veuillez contacter le Dr ………….…. au téléphone…………….….

Si vous avez des questions sur vos droits ou votre bien-être en tant que participant, veuillez contacter le comité d'éthique de la recherche humaine de la Faculté des sciences de la santé de l'UCT au +27 (0)21 406 6338.