

Declaración de conformidad

para los pacientes con síndrome de Alport durante el transcurso de la evaluación

Iniciativa europea para la disminución del fracaso renal con pacientes con syndrome de Alport

Por la presente me declaro de acuerdo en participar durante el transcurso de la evaluación “European initiative towards delaying renal failure in Alport syndrome”. He leído la información y se me aclaró verbalmente sobre el proceso de la misma y acerca de ponerle un fin en cualquier momento si así lo llegara a decidir voluntariamente. Mis resultados serán tratados de forma anónima y confidencial con fines de la investigación de este síndrome.

Firma del paciente/titular del derecho de educación

Lugar y fecha