

(Place sticker here)



FRONTIERS:

**Heartland Institute for Clinical and Translational Research
(Instituto Heartland de investigación clínica y traslacional)**

Permiso para contactarlo por futuros estudios de investigación

Los médicos y demás investigadores de KU Medical Center (KUMC) llevan a cabo investigaciones para hacer nuevos descubrimientos y promover la salud de nuestros pacientes. **Le pedimos permiso para ponernos en contacto con usted si hubiera alguna investigación para la cual usted, su hijo o la persona por quien toma decisiones podrían calificar.** Únicamente los investigadores autorizados con estudios aprobados pueden solicitar una lista de pacientes dispuestos a ser contactados.

Los médicos de University of Kansas, KU Hospital y KU HealthPartners permitirán a los investigadores autorizados el uso de información de sus archivos para identificar a posibles participantes para el estudio. Usaremos información como códigos de diagnóstico, fechas de eventos y procedimientos médicos, medicamentos actuales, edad, origen étnico, género y código postal para determinar qué estudios podrían aplicarse a usted o a la persona por quien firma. Los investigadores autorizados recibirán únicamente información de contacto (p. ej. nombre, correo electrónico, dirección postal y número de teléfono) de aquellas personas que podrían calificar para un estudio y le proporcionarán detalles sobre el estudio. Usted tiene la libertad de decir que sí o que no a cualquier estudio.

La privacidad de su información de salud está cubierta por la Ley Federal de Portabilidad y Responsabilidad de Seguros Médicos (HIPAA, por su sigla en inglés). En tanto algunos investigadores no están obligados a seguir las reglas de la HIPAA, si divulgan su información podría haber otras leyes que la protejan del uso indebido.

Firmar este formulario es algo completamente voluntario. Si no quiere que nos pongamos en contacto con usted en relación con investigaciones, no firme este formulario. Optar por no firmar no tendrá efecto alguno sobre la atención y servicios que usted, su hijo o la persona por quien esté firmando reciban en KUMC.

Este formulario también le permite recibir información por correo electrónico. Hay riesgos vinculados a las comunicaciones por correo electrónico. Por ejemplo, existe el riesgo de que las comunicaciones por correo electrónico sean interceptadas o enviadas a destinatarios que no eran los deseados. Nuestra política actual es enviar correos electrónicos que contengan información de salud por medio de un sistema seguro. El sistema requerirá que cree un nuevo nombre de usuario y contraseña para acceder a su correo electrónico en nuestros servidores. Nuestra política podría cambiar en el futuro y permitir que los correos electrónicos que contengan información de salud se envíen sin medidas de seguridad, como el correo electrónico normal.

Si desea que todos los correos electrónicos que le enviemos sean no seguros (si cambia la política), como el correo electrónico habitual, firme con sus iniciales aquí: _____

Si no desea recibir ningún tipo de comunicación por correo electrónico, firme con sus iniciales aquí: _____

Firma del paciente

Nombre del paciente en imprenta

Fecha

Firma del padre, madre o tutor legal

Nombre del padre, madre o tutor legal y relación

Fecha

Correo electrónico

Fecha de nacimiento

Recibirá una copia de este formulario firmado. Esta autorización de contacto permanecerá vigente en forma indefinida, a menos que la cancele. Para cancelar su autorización, escriba a Richard Barohn, MD; Director, Frontiers: The Heartland Institute for Clinical and Translational Research; University of Kansas Medical Center, Mail Stop 6011; 4350 Shawnee Mission Pkwy; Fairway, KS 66205. Si cancela su autorización, haremos el cambio en nuestros archivos para el futuro. Si tiene alguna pregunta sobre el contacto en relación con investigaciones, llame a la oficina de Frontiers al 913-588-6290. Si se lleva el formulario a casa para revisarlo, haga una copia y envíe el formulario firmado a la dirección indicada anteriormente.