**MODÈLE D'AUDIT DE RECHERCHE CLINIQUE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° DE DOSSIER MÉDICAL** |  |  | **DATE D'ADMISSION** |
|   |  |  |   |
| **NOM DU MÉDECIN SUPERVISEUR** |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
| **REVU PAR** |  |  | **DATE DE L'EXAMEN** |
|   |  |  |   |
|  |  |  |  |  |
| **RECHERCHE, EXPÉRIENCES ET ESSAIS** | **EST-CE APPLICABLE?** | **DOCUMENTATION PRÉSENTE** |
| **OUI** | **NON** | **OUI** | **NON** |
| CONSENTEMENT DU PATIENT À LA PARTICIPATION |  |  |  |  |
| DESCRIPTION DES AVANTAGES ATTENDUS |  |  |  |  |
| DESCRIPTION DES RISQUES POTENTIELS |  |  |  |  |
| DESCRIPTION DES PROCÉDURES ALTERNATIVES |  |  |  |  |
| EXPLICATION DE LA PROCÉDURE ACTUELLE |  |  |  |  |
| FORMULAIRES DE CONSENTEMENT SIGNÉS |  |  |  |  |
| DROIT DU PATIENT À LA VIE PRIVÉE ET À LA CONFIDENTIALITÉ |  |  |  |  |
| LA PROCÉDURE CORRESPOND AU FORMULAIRE DE CONSENTEMENT |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **SI « NON » EST SÉLECTIONNÉ POUR UN ARTICLE, VEUILLEZ EXPLIQUER :** |
|   |

|  |
| --- |
| **DÉMENTI**Tous les articles, modèles ou informations fournis par Smartsheet sur le site Web sont fournis à titre de référence uniquement. Bien que nous nous efforcions de maintenir les informations à jour et correctes, nous ne faisons aucune déclaration ou garantie d'aucune sorte, expresse ou implicite, quant à l'exhaustivité, l'exactitude, la fiabilité, la pertinence ou la disponibilité en ce qui concerne le site Web ou les informations, articles, modèles ou graphiques connexes contenus sur le site Web. Toute confiance que vous accordez à ces informations est donc strictement à vos propres risques. |