  

**Groupe d'étude RAPTOR-C19**

Nuffield Department of Primary Care Health Sciences Radcliffe Primary Care Building - University of Oxford Woodstock Rd

Oxford OX26GG

Enquêteur en chef : Professeur Richard Hobbs. E-mail : [RAPTOR@phc.ox.ac.uk](mailto:RAPTOR@phc.ox.ac.uk)

*Code d'étude : Code d'identification du site : Numéro d'identification du participant :*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |

**FORMULAIRE DE CONSENTEMENT**

Tests RAPid pour le Covid-19 (RAPTOR-C19)

*Si vous êtes d'accord, veuillez parapher la case*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. J'ai lu la fiche d'information du 01/06/2020 (Version 1.0) pour cette étude. J'y ai réfléchi, et j'ai pu poser des questions et obtenir des réponses qui m'ont aidé. | |  |
| 2. Je sais que je n'ai pas besoin de participer à l'étude si je ne le veux pas et que je peux arrêter à tout moment sans donner de raison. | |  |
| 3. J'accepte de participer à cette étude. | |  |
| *Nom du participant*  *Nom de la personne qui donnant son consentement* | *Date*  *Date* |  |

Cochez si le formulaire a été rempli verbalement et documenté par la personne qui a donné son consentement

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*1 copie pour le participant ; 1 copie pour le dossier du chercheur du site ; 1 (original) à conserver dans les notes médicales.

**Version/Date du formulaire de consentement : 1/lundi 1er juin 2020**

**Test communautaire rapide pour le COVID-19 ID IRAS : 284320**

**Enquêteur en chef : Prof. Richard Hobbs Réf. Éthique :**

Page 1 sur 1