



## CONSENTIMIENTO / AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN OPCIONAL EN EL PROGRAMA CLINCARD

### **Introducción:**

Usted ha decidido participar en un estudio de investigación clínica con la Universidad de Rutgers, por lo cual usted puede recibir algunos pagos por su participación. Usted puede optar por recibir estos pagos a través de una ClinCard, que es una tarjeta de débito especialmente diseñada para esta investigación clínica. Nota: Esta opción no es obligatoria para participar en el estudio.

Con la ClinCard, también tendrá la opción de recibir ciertos mensajes de texto recordándole sobre el estudio en su teléfono celular y / o por correo electrónico. Estos mensajes le recordarán cuando son sus visitas y le informarán cuando los pagos se han hecho habiles para usted en su ClinCard. Puede considerar la siguiente información para ayudarle a decidir si desea utilizar estos servicios opcionales.

La información dada en este consentimiento de ClinCard es adicional al consentimiento que firmó para ser parte del estudio; nos referimos a ese consentimiento como el primario. Usted recibirá una copia después de firmar el consentimiento de ClinCard para sus archivos personales.

### **Propósito:**

Como participante en el estudio, recibirá pagos para ayudar a cubrir los gastos de viaje y/o otros gastos. La cantidad de pago y las fechas de sus visitas cuando recibirá estos pagos se pueden encontrar en el formulario de consentimiento principal. Una vez completadas las visitas del estudio completadas u otras actividades, el pago será hecho a su ClinCard.

Además, tendrá la opción de recibir recordatorios relacionados con sus pagos a través de mensajes de texto y / o mensajes de correo electrónico (se aplicarán las tarifas estándar de mensajes de texto de acuerdo a su compañía de teléfono). Usted tendrá la oportunidad de optar por recibir estos mensajes.

### **¿Qué se me pide que haga?**

Greenphire, la compañía que desarrolló la ClinCard, actuará como un agente de la Universidad de Rutgers para administrar el proceso de pago y mensajes de texto / correo electrónico. Se le dará una tarjeta ClinCard, que es una tarjeta de débito en la cual los pagos del estudio van hacer cargados después de completar las visitas correspondientes. Cuando se complete una visita de estudio, el pago será aprobado y cargado en su tarjeta. Los fondos estarán disponibles dentro de una hora de la visita, a menos que el coordinador del estudio le aconseje que puede tomar un poco más de tiempo. Usted puede usar la ClinCard como usted elija. Se le dará una tarjeta ClinCard durante toda su participación en el estudio. Si su tarjeta se pierde o es robada, puede comunicarse con la línea de ayuda de ClinCard al (866) 952-3795. Este número de teléfono también se encuentra en la parte posterior de la tarjeta. Si necesita una tarjeta de reemplazo y la obtiene directamente a través del servicio de atención al cliente de ClinCard, se le enviará por correo a su dirección. En ese caso, el saldo de su tarjeta perdida se cargará en su tarjeta de reemplazo, menos una tarifa de reemplazo de \$ 7 cobrada por el servicio de atención al cliente. O



bien, puede solicitar una tarjeta de reemplazo durante su próxima visita con su coordinador de estudio, quien le proporcionará una tarjeta de reemplazo por una cuota de \$ 3.50, que se restará de su saldo de ClinCard.

### **¿Qué dicen los mensajes y qué debo hacer?**

Estos mensajes no le identificarán individualmente ni incluirán ninguna referencia al nombre del estudio o cualquier medicamento que esté tomando. Si decide optar por el mensaje de texto y los recordatorios por correo electrónico, puede recibir:

- 1 notificación de pago después de cada visita
- 1 recordatorio de saldo después de 5 ½ meses sin actividad

Los mensajes de texto y / o correos electrónicos dirán lo siguiente:

### **Confirmación de pago (SMS y correo electrónico)**

<b>Horario</b>	Cuando se cargan fondos en la ClinCard
<b>Estructura del mensaje</b>	Hola [Nombre] \$ [VALOR DE PAGO] acaba de ser cargado en su ClinCard y está disponible inmediatamente
<b>Mensaje Ejemplo</b>	Hola Sam, \$ 50.00 acaban de ser transferidos a su ClinCard y están disponible inmediatamente.
<b>Subj. (Email)</b>	Notificación de depósito de ClinCard

### **Recordatorio de saldo (SMS y correo electrónico)**

<b>Horario</b>	Después de 5 meses y medio sin actividad
<b>Estructura del mensaje</b>	Hola [Nombre], \$ [BALANCE ACTUAL] está actualmente disponible en su ClinCard para su uso. Visite myclincard.com o llame al 1-866-952-3795 para administrar su cuenta.
<b>Ejemplo del mensaje</b>	Hola Sam, \$ 37.26 está disponible actualmente en su ClinCard para el uso. Visite myclincard.com o llame al 1-866-952-3795 para administrar su cuenta.
<b>Subj.(Email)</b>	Su saldo en ClinCard

## **¿Cómo detengo el servicio de texto o correo electrónico, o "no obtenerlo"?**

Si en algún momento desea dejar de participar en el servicio de texto y / o correo electrónico del programa ClinCard, puede solicitar a su coordinador de estudio que lo descontinúe. El coordinador del estudio a su vez, dirigirá el sistema informático seguro para dejar de enviar mensajes de texto y / o enviarle un correo electrónico con los avisos de ClinCard. Esta decisión no afectará su participación real en el estudio.

## **¿Tengo que pagar por los mensajes de texto?**

El costo de los mensajes variará en función de su operador de red y de su costo de transacción por mensaje. Puede consultar a su operador de red con respecto a su costo de transacción por mensaje.

## **Información que será compartida**

Para participar en este programa de ClinCard, como parte del estudio, Greenphire recopilará información sobre usted, incluyendo su nombre, dirección, número de teléfono, fecha de la siguiente cita, fecha de nacimiento, número de seguro social, dirección de correo electrónico, Y su código de identificación de la asignatura de estudio de 6 dígitos. Toda la información se almacena de forma segura y será eliminada del sistema de Greenphire una vez que el estudio se haya completado y los fondos en su ClinCard se hayan agotado. Su información no será compartida con terceros y será mantenida confidencial.

## **Riesgo**

Como parte de este acuerdo de pago, el equipo de estudio puede compartir esta información personal con otras personas de la Universidad o Greenphire que participen en estas actividades; Estas personas han acordado utilizar solamente los datos personales como se describe en este formulario de consentimiento. Una vez que el equipo del estudio comparta datos personales sobre usted con otros, la ley federal de privacidad podría no protegerla.

## **¿El equipo del estudio o Greenphire podrá garantizar que recibiré todos los mensajes de texto enviados como parte del servicio?**

No. El proveedor de mensajes de texto enviará el mensaje a su número de teléfono celular, pero el proveedor de mensajes de texto no puede evitar interrupciones o garantizar que su proveedor de servicio de teléfono funcione. Hay posibilidades que cosas podrían evitar que el mensaje de texto llegue a su teléfono celular, incluyendo dificultades técnicas. Si está fuera de su área de cobertura durante varios días, o si no enciende su teléfono celular durante varios días, es posible que su proveedor de servicio de teléfono celular no entregue mensajes de texto que lleguen durante ese período. Por lo tanto, es importante que si elige utilizar este servicio, lo use junto con otros recordatorios.

Posibilidad de recibir un Formulario de ingresos varios del IRS 1099

Si usted recibe \$ 600 o más en un año calendario en pagos totales del estipendio de este estudio, o de otros estudios o programas de Rutgers, la Universidad de Rutgers le emitirá un Formulario de Ingresos Misceláneos 1099 del IRS, indicando el monto total de los pagos que recibió en ese



año fiscal. Su decisión de recibir los pagos del estipendio a través de ClinCard o en otro formulario de pago no afectará la emisión de la Forma 1099 de Rutgers University.

### **CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN EL SERVICIO DE TARJETA DE REEMBOLSO CLINCARD**

Si desea participar en el programa de ClinCard, firme este formulario como prueba de consentimiento en los espacios proporcionados a continuación. Tómese el tiempo que desee para decidir. Por favor preguntele a su coordinador del estudio cualquier pregunta que pueda tener. Usted recibirá una copia firmada de este formulario de consentimiento.

Al firmar a continuación, estoy de acuerdo en que:

- He leído este formulario de consentimiento.
- Entiendo que participar en el programa de ClinCard es opcional.
- Doy permiso para usar y compartir mi información sobre mí como se describe en este formulario.
- Me gustaría participar en el programa de ClinCard y haber leído las revelaciones y descripciones anteriores.
- Durante el estudio puedo cambiar de opinión y puedo optar por no usar el programa de ClinCard para el estudio comunicándolo al coordinador del estudio. No seré penalizado ni perderé ninguna ventaja a la que de otra manera tenga derecho.
- He tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas mis preguntas han sido contestadas.

Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha : \_\_\_\_\_

Persona que lleva a cabo el consentimiento informado

Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### **CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN EL SERVICIO DE MENSAJERÍA DE TEXTO**

- He leído este formulario de consentimiento.
- Entiendo que usar el servicio de mensajes de texto para el estudio es opcional.
- Doy permiso para usar y compartir mi información sobre mí como se describe en este formulario.
- Me gustaría recibir el servicio opcional de mensajes de texto y haber leído las descripciones y descripciones anteriores. Durante el estudio puedo cambiar de opinión y puedo optar por no usar el servicio de mensajes de texto para el estudio diciéndole al coordinador del estudio. No seré penalizado ni perderé ninguna ventaja a la que de otra manera tenga derecho.
- He tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas mis preguntas han sido contestadas.

Indique la aprobación de la opción de mensajería de texto con sus iniciales: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN EL SERVICIO DE CORREO ELECTRÓNICO

- He leído este formulario de consentimiento.
- Entiendo que el uso del servicio de correo electrónico para el estudio es opcional.
- Doy permiso para usar y compartir mi información sobre mí como se describe en este formulario.
- Me gustaría recibir el servicio de recordatorio de correo electrónico y haber leído las divulgaciones y descripciones anteriores.
- Durante el estudio puedo cambiar de opinión y puedo optar por no usar el servicio de correo electrónico para el estudio informándolo al coordinador del estudio. No seré penalizado ni perderé ninguna ventaja a la que de otra manera tenga derecho.
- He tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas mis preguntas han sido contestadas.

Indique la aprobación de la opción de servicio de correo electrónico con sus iniciales: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_