



# Estudio INMA: Infancia y Medio Ambiente

Investigador principal: Jordi Sunyer  
Centre de Recerca en Epidemiologia Ambiental (CREAL)

## Aceptación voluntaria para participar en el estudio genético del estudio Infancia y Medio Ambiente (INMA)

(Copia Padres)

Cómo usted ya conoce, el proyecto de investigación que lleva por título "INMA (Infancia y Medio Ambiente): Exposiciones pre y postnatales a contaminantes ambientales, dieta, crecimiento fetal y desarrollo neuro-inmuno-endocrinológico" se realiza para estudiar el impacto de los contaminantes ambientales sobre la salud de los niños pequeños.

Para poder ampliar el conocimiento sobre los efectos de la contaminación sobre la salud, es necesario conocer, por un lado, el papel de algunos genes en la predisposición a ciertas enfermedades y, por otro, las interacciones que se producen entre los genes y los contaminantes en el desarrollo de la enfermedad.

Si usted acepta que su hijo/a participe en esta parte del proyecto, un pequeño volumen (1mL) de la muestra de sangre que se le extraerá a los 4 años se destinará al estudio de algunos genes relacionados con distintas enfermedades de interés para INMA.

Toda la información relacionada con el estudio genético será anónima de forma que será imposible relacionarla con su hijo/a.

Yo, ..... (nombre y apellidos),

- He leído la información que se me ha entregado.
- He podido hacer preguntas sobre esta parte del estudio.
- He recibido suficiente información sobre esta parte del estudio.
- He hablado con....., quien me ha aclarado las dudas.
- He sido informado que los resultados de esta parte del estudio serán anonimizados de modo que será imposible relacionarlos con mi persona.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que el estudio está diseñado para incrementar los conocimientos médicos.

Presto libremente mi conformidad para que se analicen algunos genes relacionados con distintas enfermedades de interés para INMA.

Nombre y apellidos..... DNI: .....	Firma
Fecha y lugar: ....., a ____ de ..... de 200__	

Firma del responsable

Nombre y apellidos.....



# Estudio INMA: Infancia y Medio Ambiente

Investigador principal: Jordi Sunyer  
Centre de Recerca en Epidemiologia Ambiental (CREAL)

## Aceptación voluntaria para participar en el estudio genético del estudio Infancia y Medio Ambiente (INMA)

(Copia INMA)

Cómo usted ya conoce, el proyecto de investigación que lleva por título “ INMA (Infancia y Medio Ambiente): Exposiciones pre y postnatales a contaminantes ambientales, dieta, crecimiento fetal y desarrollo neuro-inmuno-endocrinológico” se realiza para estudiar el impacto de los contaminantes ambientales sobre la salud de los niños pequeños.

Para poder ampliar el conocimiento sobre los efectos de la contaminación sobre la salud, es necesario conocer, por un lado, el papel de algunos genes en la predisposición de ciertas enfermedades y, por otro, las interacciones que se producen entre los genes y los contaminantes en el desarrollo de la enfermedad.

Si usted acepta que su hijo/a participe en esta parte del proyecto, un pequeño volumen (1mL) de la muestra de sangre que se le extraerá a los 4 años se destinará al estudio de algunos genes relacionados con distintas enfermedades de interés para INMA.

Toda la información relacionada con el estudio genético será anonimizada de forma que será imposible relacionarla con su hijo/a.

Yo, ..... (nombre y apellidos),

- He leído la información que se me ha entregado.
- He podido hacer preguntas sobre esta parte del estudio.
- He recibido suficiente información sobre esta parte del estudio.
- He hablado con....., quien me ha aclarado las dudas.
- He sido informado que los resultados de esta parte del estudio serán anonimizados de modo que será imposible relacionarlos con mi persona.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que el estudio está diseñado para incrementar los conocimientos médicos.

Presto libremente mi conformidad para que se analicen algunos genes relacionados con distintas enfermedades de interés para INMA.

Nombre y apellidos.....
DNI: .....
Firma
Fecha y lugar: ....., a ____ de ..... de 200__

Firma del responsable

Nombre y apellidos.....