

**Formulaire du recueil de consentement
(En 2 exemplaires)**

**Thèse sur la prescription de la troponine cardiaque en médecine
ambulatoire**

Antoine Lugnier antoine.lugnier@etu.univ-amu.fr, investigateur principal m'a proposé de participer à la recherche intitulée : « **Thèse sur la prescription de la troponine cardiaque en médecine ambulatoire** »

J'ai pris connaissance de la note d'information m'expliquant le protocole de recherche mentionné ci-dessus. J'ai pu poser toutes les questions que je voulais, j'ai reçu des réponses adaptées.

J'ai noté que les données recueillies lors de cette recherche demeureront strictement confidentielles.

J'ai compris que je pouvais refuser de participer à cette étude sans conséquence pour moi, et que je pourrai retirer mon consentement à tout moment (avant et en cours d'étude) sans avoir à me justifier et sans conséquence.

Compte tenu des informations qui m'ont été transmises, j'accepte librement et volontairement de participer à la recherche intitulée : «**Thèse sur la prescription de la troponine cardiaque en médecine ambulatoire**».

Conformément aux dispositions de la loi CNIL et au Règlement Européen sur la Protection des Données Personnelles de 25 mai 2018, vous disposez à tout moment d'un droit d'accès, de portabilité, de rectification, d'effacement, de limitation et d'opposition au traitement des données vous concernant. Ces droits s'exercent auprès de l'investigateur du projet.

Fait à..... le
En deux exemplaires originaux

Participant à la recherche

Investigateur principal

Nom Prénoms

Antoine Lugnier

Signature :
(Précédée de la mention : Lu, compris et approuvé)

Signature : 