Docusign Envelope ID: E901C64D-E896-4B15-80FF-6D12527D8E61

ANNEXE 23, v02

Exemple de lettre au médecin traitant

Docusign Envelope ID: E901C64D-E896-4B15-80FF-6D12527D8E61

[Imprimer sur papier en-tête ou insérer le logo]

Laval, le [Inscrire la date]

Inscrire le nom et l'adresse du médecin traitant

OBJET : Participation d'un sujet à l'étude clinique portant le numéro de la compagnie dont le titre est le suivant :
Titre de l'étude

Docteur(e),

La présente est pour vous informer que votre patient(e)**, Monsieur/Madame** (date de naissance :), a été inscrit(e) dans l'étude clinique ci-haut mentionnée en raison de son [à préciser]. Il s'agit d'une étude de phase [à préciser] qui évalue [à préciser]. Cette étude est menée par le groupe de médecins (*ex. : oncologues*) à l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé. Votre patient(e) participera à cette étude jusqu'à [préciser le temps de participation]. Il/elle devra effectuer des visites régulières à la clinique [à préciser] dans le cadre de l'étude. Nous vous saurions gré de nous informer de tout renseignement qui pourrait, à votre avis, avoir un impact sur la participation de votre patient(e) à l'étude. Votre patient(e) est également informé(e) de nous faire part de toute nouvelle médication prise sur prescription ou non.

Si vous avez des questions relatives à cette étude ou des renseignements pertinents au sujet de votre patient(e), n'hésitez pas à communiquer directement avec [à préciser] au (450) 668-1010 ou avec un membre de l'équipe de recherche au (450) 668-1010 poste .

Je vous prie d'agréer, Docteur(e), l'expression de mes sentiments les meilleurs.

Nom de l'investigateur principal
Titre de l'investigateur
Investigateur principal
Étude
Hôpital de la Cité-de-la-Santé

c.c. : Sous investigateurs :