

**Studio VEdeTTE
SCHEDA 3**

CODICE IDENTIFICATIVO: |_|_|_| Regione |_|_|_|_|_| Centro

QUALIFICA PROFESSIONALE OPERATORE: _____

Numero utenti ai quali è stata proposta la partecipazione allo studio:

|_|_| prevalenti |_|_| incidenti

Numero utenti che hanno dato il consenso:

|_|_| prevalenti |_|_| incidenti

Se ci sono state differenze nell'accettare la partecipazione allo studio da parte delle persone già in trattamento rispetto agli "incidenti", specificare quello che si ritiene sia stato il motivo:

Tempo necessario per la richiesta del consenso:

|_| <10 min |_| 10-20 min |_| >20 min

Richiesta di spiegazioni in aggiunta a quanto riportato nella lettera per il consenso:

|_| SI |_| NO

Motivo/i del rifiuto, se espresso/i chiaramente dall'utente:
