**Modèle de courrier électronique en vue de la transmission du formulaire de consentement éclairé**

**au participant éventuel**

Date de la version du modèle : 15 juillet 2021

**Instructions à l’intention de l’utilisateur :**

À employer lorsque le patient a préalablement consenti à la communication par courrier électronique avec le personnel de recherche aux fins de l’étude, par le biais du « Formulaire de consentement des participants à la recherche à la communication par courrier électronique », et qu’il a consenti à ce qu’on lui transmette un exemplaire du formulaire de consentement éclairé (FCÉ) pour examen.

**OU**

À employer lorsque le médecin/résident/étudiant/participant de la population générale a accepté qu’on lui transmette une copie du formulaire de consentement éclairé (FCÉ) pour examen.

Dans la mesure du possible, s’assurer de faire parvenir le formulaire de consentement éclairé au participant éventuel avant la discussion sur le consentement.

Ce modèle est rédigé suivant le libellé générique pour s’aligner sur la politique de confidentialité de L’Hôpital d’Ottawa, qui indique que le corps du courriel ne doit pas contenir de renseignements personnels sur la santé (RPS).

Si les renseignements personnels sur la santé doivent être transmis aux patients, conformément à la politique, ils doivent être communiqués par téléphone, par l’intermédiaire de MyChart, par le biais d’un lien (Microsoft 365 SharePoint/OneDrive, système de saisie électronique des données du Centre de méthodologie, etc.) ou par le biais d’un document crypté/protégé par un mot de passe, par courriel, en pièce jointe.

Comme le corps du courriel ne doit pas contenir de RPS, le Bureau de la protection de la vie privée de L’Hôpital d’Ottawa ne s’attend pas à ce que le courriel lui-même soit crypté; toutefois, toute pièce jointe contenant des RPS devra être cryptée et protégée par un mot de passe, et le mot de passe devra être transmis au participant par téléphone.

Pour les patients destinataires, l’utilisation d’un indicateur « Privé » ou « Confidentiel » s’avère obligatoire afin d’alerter les destinataires de la nature sensible des informations figurant dans ce courriel.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Transmission du FCÉ au participant éventuel**

**Objet :** Privé/Confidentiel : Formulaire de consentement éclairé en vue de la participation à la recherche *\*ou autre objet neutre et non incitatif. Ne pas inclure la maladie, le nom, ni les initiales du destinataire.*

Bonjour,

Nous vous faisons parvenir ce courriel parce que vous avez accepté de prendre connaissance du formulaire de consentement éclairé en vue de la participation à une étude de recherche que nous entreprenons. La participation à cette étude s’effectue sur une base volontaire.

*Si vous faites parvenir le FCÉ au participant éventuel en format PDF par le biais d’un lien Microsoft 365 SharePoint (meilleure pratique) :*
Pour télécharger le formulaire de consentement éclairé, veuillez cliquer sur le lien suivant et suivre les instructions : **[inscrire le lien Microsoft 365 SharePoint]**

*Si vous faites parvenir le FCÉ au participant éventuel en format PDF en pièce jointe protégée par un mot de passe, avec le mot de passe fourni par téléphone :*

Vous pourrez consulter le formulaire de consentement éclairé sous forme de document protégé par un mot de passe, en pièce jointe. Le mot de passe pour ouvrir le document vous a été préalablement fourni par téléphone. Si vous avez oublié votre mot de passe, veuillez communiquer avec l’équipe de recherche aux coordonnées ci-dessous.

*Indiquez les prochaines étapes, par exemple :*

* Comme discuté, un membre de l’équipe de recherche communiquera avec vous **[inscrire la date ou le délai convenu]** afin de passer en revue le formulaire de consentement éclairé et de répondre à toutes vos questions avant que vous ne décidiez si vous souhaitez ou non prendre part à cette étude.
* Comme discuté, si vous souhaitez prendre part à cette étude, veuillez imprimer, signer et numériser le formulaire de consentement éclairé, après y avoir apposé votre signature. Pour nous faire parvenir le formulaire de consentement signé, veuillez cliquer sur le lien suivant et suivre les instructions : **[inscrire le lien Microsoft 365 SharePoint]**
* Comme discuté, si vous souhaitez prendre part à cette étude, veuillez imprimer, signer et numériser le formulaire de consentement éclairé, après y avoir apposé votre signature. Pour nous faire parvenir le formulaire de consentement signé, veuillez répondre à ce courriel, en vous assurant d’inclure le formulaire de consentement signé en pièce jointe.

Pour toute question, veuillez communiquer avec le coordonnateur de la recherche au **[inscrire le numéro de téléphone et le poste]** ou à **[adresse électronique].**

Merci,

**[Nom du chercheur]**

**[Établissement du chercheur]**

**[Courriel du chercheur]**

**[Numéro de téléphone du chercheur]**