**CARTA Y FORMULARIO DE COLABORACIÓN**

FECHA: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019

CLINICA U OFICINA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PUEBLO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sirva la presente para apoyar el proceso de reclutamiento de potenciales participantes para el estudio “Estrés y Respuesta a Tratamiento en Niños Puertorriqueños con Asma” (IRB: 0160217), el cual actualmente se está llevando a cabo en el Instituto de Investigación en Ciencias de la Conducta de la Universidad de Puerto Rico. **El estudio estará acercándose a familias que tengan niños y niñas con diagnóstico de asma y/o con síntomas de asma para invitarlos a participar del estudio. La meta del estudio es reclutar 300 niños entre las edades de 9 a 20 años usuarios de servicios médicos privados y públicos.**

El estudio consiste de 4 visitas en nuestras clínicas o en el hogar para completar entrevistas, muestras, educación, uso y seguimiento del medicamento para el asma Asmanex. La participación no tendrá ningún costo para las familias, además estos recibirán incentivos económicos que suman hasta $200.00 y el medicamento para el asma libre de costo por las 6 semanas de duración del estudio.

**Me comprometo a:**

[\_\_\_] pegar el anuncio de promoción en mi clínica

[\_\_\_] mantener folletos de promoción en recepción o sala de espera

[\_\_\_] permitir acceso al reclutador de STAR-PR para reclutar activamente en la clínica

[\_\_\_] programar envió de correo postal / electrónico a pacientes sobre el estudio (STAR paga el envíos postal)

[\_\_\_] entregar folletos de promoción a familias con pacientes con asma

[\_\_\_] orientar a pacientes con asma sobre el estudio

[\_\_\_] referir a pacientes con asma sobre el estudio

[\_\_\_] proveer lista de teléfono de pacientes con asma (años anteriores) para llamar a invitar a participar

[\_\_\_] otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NUMERO DE LICENCIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**