Etapa de Validación

CONTACTO

Bienvenido/a al Sitio Web Oficial del Estudio

Título del Estudio:

Validación de un tamizaje para trastornos bipolares en adolescentes en Chile

Investigador Principal:

Cristian Alcaíno

Contacto

¿QUÉ DEBERÍA SABER ANTES DE PARTICIPAR?

Hoja del Informacioń del Psiquiatra

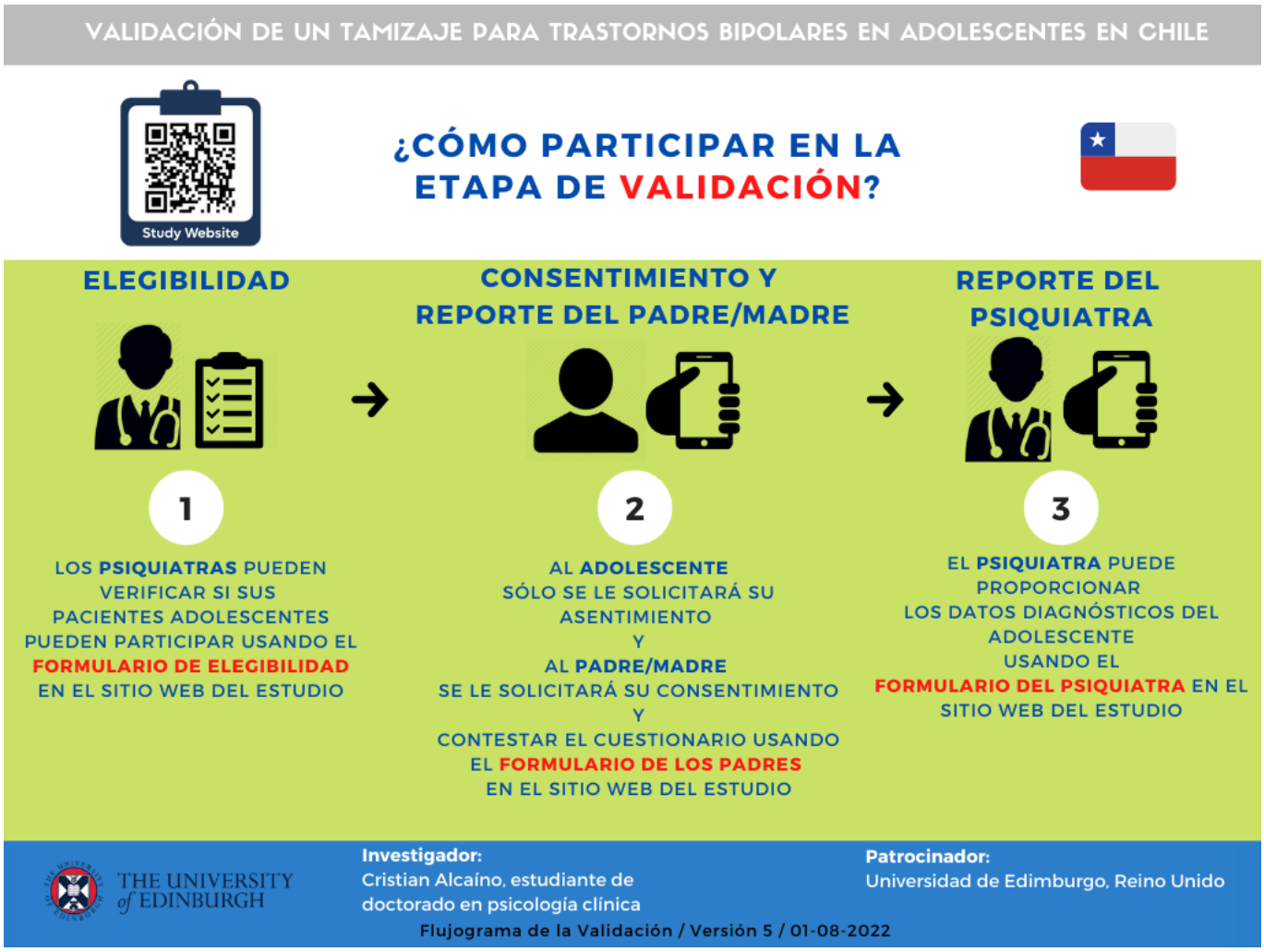
Hoja del Informacioń de los Padres

Hoja del Informacioń del Adolescente

Hoja de Informacioń del Sorteo

Lista de Centros Autorizados, Aprobaciones Éticas e Investigadores Locales

¿CÓMO PUEDO PARTICIPAR?



FORMULARIOS

Estimado/a Psiquiatra

Ud. puede verificar si su paciente adolescente puede participar usando el **Formulario de Elegibilidad.**

Formulario de Elegibilidad

Estimado/a Padre/Madre

Ud. puede confirmar si desea participar y contestar el cuestionario usando el **Formulario de los Padres.**

Formulario de los Padres

Estimado/a Psiquiatra
Ud. puede proporcionar los datos diagnósticos del adolescente usando el Formulario del Psiquiatra, si Ud. ha sido notificado por el Investigador Principal.
Formulario del Psiquiatra