



# ESSAIS CLINIQUES

## QUESTIONS POUR VOTRE ÉQUIPE DE SOINS

**1** | Quel impact ma participation à cet essai clinique/étude aura-t-elle sur ma vie au quotidien?

---

---

---

**2** | Puis-je discuter avec d'autres personnes qui participent à l'étude?

---

---

---

**3** | Quels sont les avantages et risques possibles à court et à long terme?

---

---

---

**4** | Quelles sont mes autres options?

---

---

---

**5** | Comment les risques et avantages possibles de cet essai se comparent-ils aux autres options?

---

---

---

**6** | À quels traitements, interventions et tests dois-je m'attendre lors de ma participation à l'essai clinique?  
Seront-ils douloureux et, si tel est le cas, quelle en sera la durée?

---

---

---

**7** | En quoi les tests réalisés au cours de l'étude se comparent-ils aux tests auxquels je pourrais être soumis si je ne participais pas à l'essai clinique?

---

---

---





MYÉLOME  
CANADA

MISSION : MAÎTRISER LE MYÉLOME

# ESSAIS CLINIQUES

## QUESTIONS POUR VOTRE ÉQUIPE DE SOINS

**8** | Pourrais-je prendre mes médicaments habituels lors de ma participation à l'essai clinique?

---

---

---

**9** | À quel endroit vais-je recevoir mes soins médicaux et qui sera responsable de mes soins?

---

---

---

## VOTRE COUVERTURE D'ASSURANCE-MÉDICAMENTS

**10** | Devrais-je payer pour une partie des frais associés à l'essai clinique (notamment pour les tests ou le traitement)?  
Si tel est le cas, à combien s'élèveront les coûts?

---

---

---

**11** | Dois-je prévoir des frais de déplacement durant ma participation à l'étude?

---

---

---

**12** | Quels coûts seront couverts par mon régime d'assurance-médicaments (publique ou privé)?

---

---

---

**13** | Qui peut répondre aux questions de ma compagnie d'assurance?

---

---

---

