

Guía del usuario para el participante

En esta guía se describe cómo registrar una cuenta nueva en la plataforma IAMRARE. Si ya tiene una cuenta asociada con otro estudio en la plataforma IAMRARE, <u>no</u> cree una cuenta nueva para el estudio Living Rare. Inicie sesión en su cuenta existente y use la pestaña "Buscar estudios" en el panel de control para encontrar el estudio Living Rare y dar su consentimiento.

Si todavía no tiene una cuenta en la plataforma IAMRARE, haga clic en "+ Crear una cuenta".

Registrar una cuenta

- Paso 1: Seleccione el tipo de cuenta adecuado. Si necesita más información para ayudarlo a elegir, haga clic en "No estoy seguro. Ayúdenme a elegir una opción".
 - Si se le diagnosticó una enfermedad rara o si se sospecha que tiene una, seleccione **Cuenta del participante**.
 - Si ingresa información por **otra persona** a la que se le haya diagnosticado una enfermedad rara o que se sospeche que tiene una, seleccione **Cuenta del cuidador**.

Correo electrónico		
Contraseña		6
Fighteen and a second second		
) INICIAR SESIÓ	N
د کی) INICIAR SESIÓ	N + Crear una cuent
▲ ¿Olvidó su contraseña? l iniciar sesión, acepta la <u>Polític</u>	D INICIAR SESIÓ	N + Crear una cuent <u>Términos y condiciones</u> de



Seleccione el tipo de cuenta

Tengo una enfermedad, afección y/o diagnóstico muy poco común.

Cuenta del participante

Soy familiar o tutor de una persona con una enfermedad rara.

Cuenta del cuidador

• Regresar al inicio de sesión

No estoy seguro. Ayúdenme a elegir una opción.

• Paso 2: Lea los términos y condiciones y la política de privacidad, y certifique los enunciados que se brindan. Cuando termine con esta página, haga clic en "Siguiente".

	Registro	del par	ticipante	9
		-0-	-0-	-8-
Términos y condiciones	Información de contacto	Notificaciones	Revisar y enviar	Confirmación
11111				
s datos, 3) infe bre cómo abor claraciones:	ormación que describ rdar preguntas y prob	e los usos inacepta lemas.	bles de la plataforma	e 4) informaciór
IS datos, 3) info bre cómo abor eclaraciones: Usted tiene p país y puede responsabilio	ormación que describ rdar preguntas y prob por lo menos 18 años : dar su consentimient dad legal recae en ust	e los usos inacepta lemas. de edad o la mayori to en su nombre y/o ted. *	bles de la plataforma la de edad en su esta p en nombre de una p	e 4) información do, provincia o persona cuya
is datos, 3) info bre cómo abor eclaraciones: Usted tiene j país y puede responsabilio Usted acept información información	ormación que describ rdar preguntas y prob por lo menos 18 años dar su consentimient dad legal recae en ust a apoyar las actividad veraz y adecuada y nú de la Plataforma.*	e los usos inacepta lemas. de edad o la mayori to en su nombre y/o ted. • es de investigación o hacer nada que po	ia de edad en su esta o en nombre de una p o de la Plataforma pro onga en riesgo los Se	e 4) información do, provincia o persona cuya porcionando rvicios o la
s datos, 3) infr bre cómo abou celaraciones: Usted tiene ; país y puede responsabilio Usted acepti información Usted entien seguridad de garantizar qu información el fin de lleva como para el	ormación que describ rdar preguntas y prob por lo menos 18 años - dar su consentimient dad legal recae en ust a apoyar las actividad veraz y adecuada y n de la Plataforma. ⁴ nde que NORD hará to e la información que u ue las transmisiones c que proporcione esta r a cabo actividades d	e los usos inacepta lemas. de edad o la mayori to en su nombre y/o ted. • es de investigación o hacer nada que po do lo razonablemen isted ingrese en los fe datos a través de rá disponible para l de mantenimiento (sstudios en los que	ia de edad en su esta o en nombre de una p o de la Plataforma pro onga en riesgo los Se nte posible para mant Servicios, pero no se o internet sean totalm os usuarios autoriza e investigación de la j acepte participar.	e 4) información do, provincia o versona cuya porcionando rvicios o la ener la poede vente seguras. La dos de NORD con plataforma, así

• Paso 3: Ingrese la información personal sobre usted en los espacios que se proporcionan. Cuando termine con esta página, haga clic en "Siguiente".

F	Registro	del par	ticipante	e
		-0-	_0_	-0-
Términos y	Información de	Notificaciones	Revisar y enviar	Confirmación
condiciones	contacto			
País de residenci Estados Unid	a •			¥
País de residenci Estados Unid Nombre •	a*	Apellido		¥
País de residenci Estados Unid Nombre • Joe	a*	Apellido Smith		~

• Paso 4: Seleccione si le interesa que NORD se comunique con usted en relación con estudios disponibles. Cuando termine con esta página, haga clic en "Siguiente".



 Paso 5: Haga clic en "Siguiente" para que se envíe un enlace de activación a su correo electrónico para completar el registro.



 Paso 6: Haga clic en el enlace que se le envía por correo electrónico. Revise la carpeta de correo no deseado si no ve el correo electrónico. Lo llevará a la siguiente pantalla en una nueva pestaña de su navegador. Establezca su contraseña y haga clic en "Enviar".

Su correo electrónico se validó de manera satisfactoria Cree su contraseña a continuación.	в.
ontraseña	
Contraseña	
Una contraseña debe tener por lo menos 8 caracteres y:	×
- Contener 1 letra mayúscula.	×
- Contener 1 letra minúscula.	×
- Contener 1 dígito.	×
- No contener texto de las 1000 contraseñas más utilizadas.	×
uelva a introducir la contraseña	
Vuelva a introducir la contraseña	

• Paso 7: Ya está completa su validación. Seleccione "Ir a la página de inicio de sesión".

Validación del correo electrónico

¡El registro está completo! Ya puede iniciar sesión.

Ir a la página de inicio de sesión

• Paso 8: Inicie sesión utilizando su correo electrónico y su contraseña nueva.

	0		
Contraseña			0
Mantener iniciada mi	sesión		
	•) INICIAR	SESIÓN	
¿Olvidó su contrase	na?	+ Crea	r una cuent
iniciar sesión, acepta la <u>P</u> IRD.	olitica de privacida	<u>ad</u> y los <u>Términos y cond</u>	<u>iciones</u> de
	Presentan	ndo	
ORD.	Presentan	ndo	

Agregar un participante

• Paso 1: Si creó una cuenta del participante, haga clic en "Crear perfil nuevo" para comenzar. Si creó una cuenta del cuidador, haga clic en "Sí, registrar un nuevo participante".

Participante:



Español V KIVING KARE Study ¡Hola Joe!	Español
¡Bienvenido al programa IAMRARE [®] con tecnología de NORD! Si usted es un usuario nuevo, haga clic en el botón Crear perfil nuevo de abajo. Si va a transferir un registro desde la cuenta de un cuidador (como la cuenta del padre/la madre), haga clic en el botón Transferir mi registro de abajo. El estudio Living Rare	¡Bienvenido al programa IAMRARE [®] , sede del estudio El estudio Living Rare ! ¿Le gustaría registrar a un participante para unirse al estudio El estudio Living Rare ?
Transferir mi registro Crear perfil nuevo No mostrar esto de nuevo	No ahora Sí, registrar un nuevo participante No mostrar esto de nuevo

• Paso 2: Rellene la información del participante.

Nombre preferido *	Apellido actual *
Joe	Smith
Nombre que aparece en el certificado de nacimiento •	Segundo nombre que aparece en el certificado de nacimiento
Nombre que aparece en el certificado de nacimiento	Introduzca 'NC' si no tiene un segundo nombre
Apellido que aparece en el certificado de nacimiento *	Fecha de nacimiento * 🕥
Apellido que aparece en el certificado de nacimiento	mm/dd/yyyy
Sexo registrado en el certificado de nacimiento * 🕐	
País de residencia • ①	Estado/provincia/región de residencia * 🔊
Estados Unidos 🗸 🗸	Seleccionar
País de nacimiento *	Ciudad/municipio de nacimiento *
Elija el país de nacimiento *	Ciudad/municipio de nacimiento
magen de perfil	
& Elija un avatar) O BIEN & Suba su propia imagen	

Consentimiento para el estudio

• Paso 1: Si usted es el participante, haga clic en "Sí, complete el consentimiento para este estudio". Si usted es un cuidador, haga clic en "Sí, complete el consentimiento para este participante".



 Paso 2: Desplácese hacia abajo y lea el formulario de consentimiento con detenimiento. Una vez que termine cada página, haga clic en el botón "Siguiente". Una vez que llegue al formulario de autorización, lea los enunciados con detenimiento. Si está satisfecho respecto de dar el consentimiento para participar en el estudio, lea cada enunciado y autorice su consentimiento. Después de marcar las casillas, haga clic en "Siguiente".

Dar su consentimiento para participar en El estudio Living Rare
Asegurarse de que naya tenido el tiempo y la oportunidad de analizar si usted y el participante quieren formar parte de este estudio.
Cerciorarse de que se hayan respondido sus preguntas.
Garantizar que acepte participar en el estudio según se describe.
le pedirá que acepte:
Que ha leido el formulario de consentimiento y que no tiene más preguntas sobre el estudio y sobre su participación y la del participante del estudio.
Que quiere proporcionar datos personales del participante al estudio para los fines del estudio.
Que permite que estos datos se utilicen en investigaciones futuras.
Que le explicó el estudio al participante del estudio de una manera que pudo entender.
Que es mayor de edad.
te es un formulario que se comoleta por internet. Su firma dizital es la misma que si hubiera firmado con su nombre en un documento impreso. Si responde que "Si" a todas las declaraciones siguientes, da su consentimiento para participar en el estudio Living
e en nombre del participante del estudio. Después de firmar, se le enviará por correo electrónico una copia del formulario de consentimiento. Si no puede responder "Si" a estas declaraciones sin conflictos, no marque las casillas de consentimiento en la secci
ulente.
He leido este formulario de consentimiento y autorización para la entrega de los datos personales y médicos del participante del estudio para que se compartan con fines de investigación. Todas mis preguntas sobre el
estudio Living Rare han sido respondidas a mi entera satisfacción y entiendo el objetivo del estudio y los riesgos de la participación.
Quiero proporcionar los datos de la investigación del participante al estudio Living Rare para los fines descritos más arriba en la sección Objetivos del estudio.
Quiero proporcionar los datos de la investigación del participante al estudio Living Rare para la realización de investigaciones futuras de conformidad con las normas éticas reconocidas para investigaciones científicas, según se describe en la sección Cómo usamos los datos.
Anterior Siguiente

• Paso 3: Una vez que haga clic en "Siguiente" y llegue a la siguiente pantalla, haga clic en "Continuar recibiendo los servicios aceptados".



• Paso 4: Una vez que haga clic en "Continuar recibiendo los servicios aceptados", lea detenidamente los servicios aceptados. Si le gustaría recibir información sobre el tema, marque la casilla y haga clic en "Guardar y revisar".

×

Guardar y revisar

Servicios aceptados para El estudio Living Rare

Seleccione los servicios aceptados que desea para este estudio

- Interés en obtener información sobre otros estudios de National Organization for Rare Disorders
- 🗌 Interés en obtener información sobre ensayos clínicos pertinentes.
- Interés en obtener más información sobre National Organization for Rare Disorders
 - Paso 5: Una vez que haya revisado su consentimiento, haga clic en "Cerrar". Luego tendrá acceso para empezar a responder encuestas.

ESTUDIOS EN LOS QUE ESTÁ INSCRITO

El estudio Living Rare () © Consentimiento dado • Tiene: 1 encuestas pendientes.	€ Buscar estudios	
Encuestas 🏦 1 pendiente		Todos (1) Completar (0) Pendiente (1)
Core Survey		
Introducción y Diagnóstico No ha comenzado a responder		Responder encuesta

Ver respuestas e informes

 Una vez que ha enviado una encuesta, puede ver sus respuestas a ella, así como los gráficos de las preguntas que están programadas para mostrarlos. Haga clic en "Ver respuestas" para ver la encuesta que completó. Haga clic en "Informes" para ver los gráficos disponibles.

El estudio Living Rare () © Consentimiento dado • Tiene: 3 encuestas pendientes.	EN ES ① Buscar estudios	
Encuestas 🏾 🌋 3 pendiente		Todos (4) Completar (1) Pendiente (3)
Core Survey		
 Introducción y Diagnóstico Completado el 22-nov-2024 	-	Ver respuestas Ver respuestas

Ver el consentimiento y los servicios aceptados

• Una vez que haya dado su consentimiento para el estudio, podrá verlo en cualquier momento. Haga clic en "Consentimientos/servicios aceptados" para ver el consentimiento y los servicios aceptados. Puede revocar su consentimiento en cualquier momento haciendo clic en "Revocar". También puede editar los servicios aceptados haciendo clic en "Servicios aceptados".

Sus participantes	CONSENTIMIENTOS/SERVICIOS AC	EPTADOS			Jane De
Jane Does 🛛 🗸 🗸					
Estudios en los que está inscrito	El nombre de un estudio	Consentimiento dado	Pecha del consentimiento 22-nov-2024	Acciones Verconsentimiento O Revoc	ar) 🚝 Servicios Aceptados.
Recordatorios Consentimientos/					
Servicios Aceptados					
Joe Smith 🗸					

Ajuste del modo oscuro

• Paso 1: Puede ver la plataforma en modo oscuro. Primero, haga clic en Ajustes.

IAMRARE®		🏫 Inicio	😧 Ayuda	🌣 Ajustes	٠	iHola Testl 🕶
Sus participantes	ESTUDIOS EN LOS QUE ESTÁ INSCRITO			1 (Test Test 🗭
Test Test ^ Estudios en los que está inscrito						

• Paso 2: Seleccione Modo oscuro.

TEMAS DE CO	LOR	
∽ Gris	Modo oscuro	Azul
Verde	Morado	

• Paso 3: Salga del menú Ajustes y se guardará su selección.

Ajustes de visualización

• Paso 1: Puede cambiar los ajustes de visualización de la plataforma. Primero, haga clic en Ajustes.



• Paso 2: Seleccione un tema de color, un tamaño de fuente o una preferencia de idioma.

TEMAS DE CO	LOR			
Gris	Modo oscuro	Azul		
Verde	Morado			
TAMAÑO DE L	A FUENTE			
Pequeña	Medio	Grande		
IDIOMA PREFERIDO				
English	Español	Français		

• Paso 3: Salga del menú Ajustes y se guardará su selección.



Selección de idioma

• Para cambiar la selección de idioma de la plataforma en la página de inicio de sesión/registro, seleccione el menú desplegable que dice "English" y elija su idioma preferido.



• Para cambiar la selección de idioma de la plataforma después de haber iniciado sesión, haga clic en "Settings" y elija su idioma preferido.



¿Necesita ayuda?

- Paso 1: Si necesita ayuda mientras utiliza la plataforma, haga clic en Ayuda.
- Paso 2: Seleccione un tipo de consulta y escriba un mensaje.

🛖 Inicio	Ayuda	Configuración
¿Tiene alguna pregunta?	×	cinador
pronto. No podemos brindar asesoram médico ni responder preguntas médi específicas. Para obtener información so recursos que existen para ayudar a las p con la enfermedad muy poco común que tiene, visite el sitio web de NORD e <u>rarediseases.org</u> . Tipo de consulta • Seleccione el tipo de consulta Mensaje • Su mensaje Cancelar	iento icas obre los ersonas e usted n	nal Organization for Ran icto 3 Rare Study Team o electrónico dy@rarediseases.org o electrónico del IRB morthstarreviewboard lio disponible en: sh, Español

• Paso 3: Haga clic en Enviar.

• También puede comunicarse directamente con el patrocinador del estudio usando la información de contacto que se muestra en el panel de control o en el sitio web del estudio.

