**PHONE SCRIPT TEMPLATE FOR CALLING UHEALTH CONSENT TO CONTACT PARTICIPANTS**

Hola, me llamo [insert your name], y estoy llamando de la Universidad de Miami. Estoy tratando de contactar a [insert patient name]. ¿Es usted [insert patient name]?

1. If “NO”: ¿Podría hablar con [insert patient name]?
	1. If the patient is not available: Por favor, dígale que llame a [insert your name] a este número de teléfono: [insert your contact phone number]. Gracias y que tenga un buen día. **End call**
2. If “YES” and talking to the patient: Me estoy comunicando con usted porque en una de sus consultas clínicas en UHealth, usted indicó que autorizaba que los investigadores lo contactaran si hubiera algún estudio clínico/de investigación para el cual usted podría calificar. Estoy llamando de [insert Department/Division/PI’s name] para averiguar si está interesado en participar en un estudio de investigación.
	1. If “NO”: Gracias por atender la llamada y que tenga buenos días. **End call**
	2. If “YES”: ¿Es este un buen momento para hablar?
		1. If “NO”: Me diría por favor a qué hora le conviene que le volvamos a llamar? **End call**
3. If it is a good time to talk: ¿Quisiera ver si califica para este estudio?
	1. If “NO”: Gracias por atender la llamada y que tenga buenos días. **End call**
	2. If “YES
		1. Necesito confirmar su identidad. Por favor, dígame su código postal y el mes y el año de su nacimiento.
4. **Enter screening questions here.**
5. **Enter information about first study visit scheduling and information here.**
6. ¿Tiene alguna pregunta que le pueda contestar? (Answer questions). Gracias por atender la llamada y que tenga buenos días. **End call**

**Possible Scenario to Respond to**

1. If participant would like more information on the Consent to Contact initiative, provide them with the phone number 305-243-8888 and the website [www.miamictsi.org/consent-to-contact](http://www.miamictsi.org/consent-to-contact).

1. If participant would like more information about other clinical trials/studies at the University of Miami, provide them with the phone number 305-243-8888 and web address <https://umiamihealth.org/clinical-trials>.
2. If participant no longer wants to be included in the list of people who are interested in being contacted for research studies, please let them know: Podemos cambiar su preferencia con respecto a contactarle acerca de estudios de investigación de “Sí” a “No”. Por favor entienda que el proceso de excluir sus registros de todos los proyectos para los cuales usted podría ser elegible para participar podría tardarse hasta 10 días hábiles. También, si ya habló con el equipo de otro estudio y está considerando participar en uno de esos estudios, es posible que ese equipo de investigación le devuelva la llamada para obtener su decisión final. Y si en algún momento usted desea cambiar su preferencia, por favor llame al

305-243-8888, o envíe un correo electrónico a contactforresearch@miami.edu”.

**Action for the caller if they want to change their status from “yes” to “no”**:

1. You must note their request to change from “yes” to “no” in the REDCap form.
2. An automatic email will be sent to have their status changed from “yes” to “no” in EPIC.
3. Research IT (WORKFLOW) will need to remove their record from any other projects where their contact information may have been provided to study teams.