

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO
UNIVERSIDADE CATÓLICA DE PELOTAS

Prezado (a) participante,

Você está sendo convidado (a) a participar da pesquisa intitulada “*Incluir aqui o título do estudo*”. Antes de participar deste estudo, gostaríamos que você conhecesse o que ele envolve.

OBJETIVO DO ESTUDO: Descrever de forma resumida a relevância e os objetivos da pesquisa em uma linguagem de fácil compreensão ao participante.

PROCEDIMENTOS: Descrever em linguagem acessível os procedimentos que serão utilizados e seu propósito, identificando os que são experimentais. Inclui-se nesta descrição a forma de seleção, de alocação em sub-grupos, inclusive grupos controle, a possibilidade de utilização de placebo e de período sem uso de drogas habituais (período wash-out).

RISCOS: Descrever de forma compreensível por uma pessoa leiga os riscos ou desconfortos previstos, com base na literatura ou em estudos anteriores, indicando as possíveis reações do estudo.

BENEFÍCIOS: Descrever os benefícios esperados para o indivíduo ou para a sociedade. *Exemplo: O benefício de participar na pesquisa relaciona-se ao fato de que ...*

PARTICIPAÇÃO VOLUNTÁRIA: Da liberdade de retirar o consentimento, a qualquer momento, e deixar de participar do estudo, sem que isto traga prejuízo à continuação de cuidado e tratamento nos quais o participante possa estar envolvido. *Exemplo: a participação neste estudo será voluntária, podendo ser interrompida a qualquer momento, sem prejuízo no atendimento oferecido.*

DESPESAS: De que se existirem gastos adicionais, estes serão absorvidos pelo orçamento da pesquisa. Garantia de indenização diante de eventuais danos causados pela pesquisa.

CONFIDENCIALIDADE: Da garantia de que o participante não será identificado quando da divulgação dos resultados e que as informações obtidas serão utilizadas apenas para fins científicos vinculados ao presente projeto de pesquisa.

CONSENTIMENTO: Recebi claras explicações sobre o estudo, todas registradas neste documento de consentimento. Os investigadores do estudo responderam e responderão, em qualquer etapa do estudo, a todas as minhas perguntas, até a minha completa satisfação. Este estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Católica de Pelotas.

ATENÇÃO: Caso o participante tiver alguma consideração ou dúvida sobre a ética da pesquisa, poderá entrar em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa da UCPel pelo telefone: (53) 2128 8050 ou através do e-mail cep@ucpel.edu.br, endereço: Rua Gonçalves Chaves, 373 – Sala 411 - Centro, Pelotas - RS, 96015-560, ou com o pesquisador responsável pelo telefone: (53) e e-mail:@.....

O presente documento foi assinado em duas vias de igual teor, ficando uma com o voluntário da pesquisa ou seu representante legal e outra com o pesquisador responsável.

Portanto, estou de acordo em autorizar a participação no estudo.

DATA: ____ / ____ / ____

Nome e assinatura do participante

Nome e assinatura do responsável Legal, quando for o caso.

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DO INVESTIGADOR: Expliquei a natureza, objetivos, riscos e benefícios deste estudo. Coloquei-me à disposição para perguntas e as respondi em sua totalidade. O participante compreendeu minha explicação e aceitou, sem imposições, assinar este consentimento. Tenho como compromisso utilizar os dados e o material coletado para a publicação de relatórios e artigos científicos referentes a essa pesquisa.

Nome e assinatura do responsável pela obtenção do presente consentimento

Nome e assinatura do pesquisador responsável

Universidade Católica de Pelotas
R. Gonçalves Chaves, 373 - Centro, Pelotas - RS, 96015-560, Telefone: (53) 2128-8243