TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Nº do CAAE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Título do Projeto: [inserir título do projeto]

A pessoa [também pode-se dizer a criança, o adolescente ou o paciente] pela qual você é responsável está sendo convidada a participar de uma pesquisa cujo objetivo é [Inserir objetivo do projeto em linguagem simples, de maneira clara e acessível ao participante]. Esta pesquisa está sendo realizada pelo [inserir nome do curso/programa de pós-graduação ou setor].

Se você concordar com a participação na pesquisa, os procedimentos envolvidos são os seguintes: [Descrever de forma clara, com linguagem simples e acessível ao participante ou seu responsável, todos os procedimentos envolvidos na participação na pesquisa, inclusive consulta ao prontuário, se houver].

Os possíveis riscos ou desconfortos decorrentes da participação na pesquisa são [Descrever de forma clara, com linguagem simples e acessível ao participante ou seu responsável, todos os possíveis riscos e/ou desconfortos envolvidos na participação na pesquisa. Ex.: tempo de resposta ao questionário].

Os possíveis benefícios decorrentes da participação na pesquisa são [Descrever de forma clara, com linguagem simples e acessível ao participante ou seu responsável, todos os possíveis benefícios envolvidos na participação na pesquisa. Caso os benefícios sejam indiretos, informar que a participação na pesquisa não trará benefícios diretos aos participantes, porém, contribuirá para o aumento do conhecimento sobre o assunto estudado, e, se aplicável, poderá beneficiar futuros pacientes/participantes].

A participação na pesquisa é totalmente voluntária, ou seja, não é obrigatória. Caso você decida não autorizar a participação, ou ainda, retirar a autorização após a assinatura desse Termo, não haverá nenhum prejuízo ao atendimento que o participante da pesquisa recebe ou possa vir a receber na instituição.

Não está previsto nenhum tipo de pagamento pela participação na pesquisa e não haverá nenhum custo com respeito aos procedimentos envolvidos, porém, poderá haver ressarcimento por despesas decorrentes da participação [ex.: despesas de transporte e alimentação], cujos custos serão absorvidos pelo orçamento da pesquisa.

Caso ocorra alguma intercorrência ou dano, resultante da pesquisa, o participante receberá todo o atendimento necessário, sem nenhum custo pessoal.

Os dados coletados durante a pesquisa serão sempre tratados confidencialmente. Os resultados serão apresentados de forma conjunta, sem a identificação dos participantes, ou seja, os nomes não aparecerão na publicação dos resultados.

Caso você tenha dúvidas, poderá entrar em contato com o pesquisador responsável [inserir nome do pesquisador responsável], pelo telefone [inserir telefone], com o pesquisador [inserir nome de outro pesquisador, opcional], pelo telefone [inserir telefone] ou com o Comitê de Ética em Pesquisa da Unicesumar pelo telefone (44) 30276360 ramal 1345, ou no 5º andar do Bloco Administrativo, de segunda à sexta, das 8h às 17h.

Esse Termo é assinado em duas vias, sendo uma para o participante e seu responsável e outra para os pesquisadores.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e assinatura do participante da pesquisa(se aplicável) |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Nome e assinatura do responsável pelo participante da pesquisa |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Nome e assinatura do pesquisador que aplicou o TCLE |  |  |

Local e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_