

CONSENTIMENTO INFORMADO, ESCLARECIDO E LIVRE

Designação do Estudo:

Confirmo que expliquei ao participante/representante legal, de forma adequada e compreensível, a investigação referida, os benefícios, os riscos e possíveis complicações associadas à sua realização.

O Investigador responsável

Nome: _____ Assinatura: _____

Identificação do participante:

Nome: _____

BI/CC: _____

Participante

___ Compreendi a explicação que me foi facultada acerca do estudo que se tenciona realizar: os objetivos, os métodos, os benefícios previstos, os riscos potenciais e o eventual desconforto.

___ Solicitei todas as informações de que necessitei, sabendo que o esclarecimento é fundamental para uma boa decisão.

___ Fui informado da possibilidade de livremente recusar ou abandonar a todo o tempo a participação no estudo, sem que isso possa ter como efeito qualquer prejuízo na assistência que é prestada.

___ Declaro não ter sido incluído em nenhum outro projeto nos últimos três meses.

Concordo com a participação neste estudo, de acordo com os esclarecimentos que me foram prestados, como consta neste documento, do qual me foi entregue uma cópia.

Data: ___/___/___ Assinatura: _____

Representante legal

Nome: _____

BI/CC: _____ Grau de parentesco: _____

Data: ___/___/___ Assinatura: _____