

# Título da Pesquisa Nome do (s) responsável (is) Número do CAAE: (inserir somente após aprovação pelo CEP)

Você está sendo convidado a participar de uma pesquisa e este documento, chamado Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, assegura seus direitos como participante de pesquisa e foi elaborado em duas vias, assinadas e rubricadas pelo pesquisador e por você, sendo que uma via será sua e outra ficará com o pesquisador.

Por favor, leia com atenção e calma e, aproveite para esclarecer suas dúvidas. Se você tiver perguntas, poderá fazê-las ao pesquisador. Você NÃO sofrerá nenhum tipo de penalização ou prejuízo se não aceitar em participar desta pesquisa ou retirar sua autorização em qualquer momento.

#### TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

# Justificativa e Objetivos

Usando linguagem clara e acessível, informe ao participante de pesquisa, a justificativa e os objetivos do estudo.

# **Procedimentos:**

Participando do estudo você está sendo convidado a: usando linguagem clara e acessível, esclarecer quais os procedimentos serão realizados com os participantes da pesquisa, por exemplo: preenchimento de questionário, tipos de intervenções, gravação de entrevista, etc.

# Observações:

- Informar a duração e o local em que serão coletados os dados.
- No caso de questionários e entrevistas, informar uma estimativa de tempo para as respostas.
- Informar se as entrevistas serão gravadas e quando serão descartadas. Se forem armazenadas, informar o local e o tempo de armazenamento.

#### **Desconfortos e Riscos**

Você não deverá participar deste estudo se (Informar os critérios de exclusão como, condições médicas desfavoráveis, alergias alimentares, etc).

0 10 1 40 0 0 1 11000	Página 1 de 3
·	Santo Antônio, 50, Centro – São Caetano do Sul, CEP: 50, Tel: (11) 42393282.
Rubrica do pesquisador:	Rubrica do participante:

Usando linguagem clara, esclarecer os desconfortos e riscos que podem ocorrer com o PARTICIPANTE DE PESQUISA. Informar Resolução CNS no. 510 de 2016 define como "Risco da pesquisa: possibilidade de danos à dimensão física, psíquica, moral, intelectual, social, cultural ou espiritual do ser humano, em qualquer pesquisa e dela decorrente". As providências a serem adotadas, visando minimizar os desconfortos e riscos deverão ser informadas.

#### Benefícios:

Informar, em linguagem clara, quais serão os benefícios diretos (vantagens) para os participantes de pesquisa e os indiretos (à comunidade) em termos de retorno social, acesso aos procedimentos testados, produtos ou agentes deste estudo.

### Acompanhamento e Assistência:

Você terá direito à assistência integral e gratuita devido a danos diretos e indiretos, imediatos e tardios, pelo tempo que for necessário. Esclarecer de forma clara, como será realizado o acompanhamento aos participantes de pesquisa. Esclarecer que medidas serão adotadas com os participantes da pesquisa, caso sejam detectadas situações que indiquem a necessidade de uma intervenção (médica, nutricional, psicológica ou outra). Informar que o participante terá direito ao acesso aos resultados de pesquisa, exames e do tratamento sempre que solicitado.

### Sigilo e Privacidade:

Você tem garantia de que sua identidade será mantida em sigilo e nenhuma informação será dada a outas pessoas que não façam parte da equipe de pesquisadores. Seu nome não será revelado na divulgação dos resultados desse estudo.

# Ressarcimento e Indenização:

Esclarecer claramente se haverá ressarcimento de despesas (alimentação, transporte, etc) e de que forma ocorrerá. Informar se o estudo será realizado como consulta médica no hospital ou durante o horário de trabalho ou de estudo do participante. Mesmo que os dados sejam coletados durante a rotina do paciente.

Você terá a garantia ao direito à indenização diante de eventuais danos decorrentes da pesquisa.

### **Contato:**

Em caso de dúvidas sobre a pesquisa, você pode entrar em contato com os pesquisadores: inserir nome, endereço profissional, telefone, e-mail ou outra forma de contato com o pesquisador responsável.

Em caso de denúncias ou reclamações sobre sua participação e sobre questões éticas do estudo, você poderá entrar em contato com a secretaria do Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) da USCS, através do telefone (11) 42393282 ou e-mail: cep.uscs@adm.uscs.edu.br

	Página 2 de 3		
Comitê de Ética em Pesquisa – USCS: Rua Santo Antônio, 50, Centro – São Caetano do Sul, CI 09521- 160, Tel: (11) 42393282.			
Rubrica do pesquisador:	Rubrica do participante:		

# Comitê de Ética em Pesquisa (CEP):

O CEP tem como função avaliar e acompanhar os aspectos éticos de todas as pesquisas envolvendo seres humanos. A Comissão Nacional de Ética (CONEP) tem por objetivo desenvolver a regulamentação sobre proteção dos seres humanos envolvidos nas pesquisas. Desempenha um papel coordenador da rede de Comitês de Ética em Pesquisa (CEPs) das Instituições, além de ser um órgão consultor na área de ética em pesquisas.

Concar	ntimento	Livra	o Fectai	ocido.
COHSEL	шинени	LIVIE	e esciai	eciuo.

Após ter recebido esclarecimentos sobre a natureza da pesquisa, seus objetivos e métodos, benefícios previstos, potenciais riscos e o incômodo que esta possa acarretar, aceito participar:			
	Data://		
(Assinatura do participante de pesquisa ou nome e assir			
Responsabilidade do Pesquisador:			
Asseguro ter cumprido as exigências da Reso complementares na elaboração do protocolo e obtençã e Esclarecido. Asseguro ter explicado e fornecido uma o pesquisa. Informo que o estudo foi aprovado pelo C obtidos nesta pesquisa exclusivamente para as finalidad	ão deste Termo de Consentimento Livre via deste documento ao participante de EP. Comprometo-me utilizar os dados		
(Assinatura do pesquisador)	Data://		
	Página 3 de 3		
Comitê de Ética em Pesquisa – USCS: Rua Santo Antônio 09521- 160, Tel: (11) 42			
Rubrica do pesquisador:	Rubrica do participante:		