



ANEXO B - TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO – TCLE (MODELO SUGERIDO)

BASEADO NAS DIRETRIZES CONTIDAS NA RESOLUÇÃO CNS Nº466 DE 12 DE DEZEMBRO DE 2012, MS.

Prezado (a) Senhor (a) Esta pesquisa é sobre **...(citar título)** e está sendo desenvolvida por **(citar nome dos pesquisadores....., do Curso de..... da (nome da instituição formadora), sob a orientação do(a) Prof (a)(se for o caso)** Os objetivos do estudo são **....(citar utilizando termos acessíveis ao entendimento dos participantes, sem alterar o sentido dos mesmos).....** A finalidade deste trabalho é contribuir para.....**(Colocar neste ponto do termo os benefícios diretos ou indiretos aos participantes da pesquisa ou à comunidade)**. Solicitamos a sua colaboração para **(colocar o tipo de procedimento a ser realizado, como por exemplo: entrevista e seu tempo médio de duração)**, como também sua autorização para apresentar os resultados deste estudo em eventos da área de saúde e publicar em revista científica nacional e/ou internacional. Por ocasião da publicação dos resultados, seu nome será mantido em sigilo absoluto. Informamos que essa pesquisa..... **(Colocar neste ponto do termo uma avaliação dos possíveis riscos e/ou desconfortos para o participante da pesquisa, bem como medidas a serem tomadas pelo pesquisador para prevenir e/ou minimizar tais riscos)**. Esclarecemos que sua participação **(ou a participação do menor ou outro participante pelo qual ele é responsável)** no estudo é voluntária e, portanto, o(a) senhor(a) não é obrigado(a) a fornecer as informações e/ou colaborar com as atividades solicitadas pelo Pesquisador(a). Caso decida não participar do estudo, ou resolver a qualquer momento desistir do mesmo, não sofrerá nenhum dano, nem haverá modificação na assistência que vem recebendo na Instituição (se for o caso). O Sr. (Sra.) não terá nenhum tipo de despesa para participar desta pesquisa, bem como nada será pago por sua participação (explicar claramente quais custos ficarão por conta da pesquisa e quais ficarão a cargo do proprietário, gerados por procedimentos de rotina não inclusos na pesquisa, se for o caso). Os pesquisadores estarão a sua disposição para qualquer esclarecimento que considere necessário em qualquer etapa da pesquisa.

Assinatura do(a) pesquisador(a) responsável

Considerando, que fui informado (a) dos objetivos e da relevância do estudo proposto, de como será minha participação, dos procedimentos e riscos decorrentes deste estudo, declaro o meu consentimento em participar da pesquisa, como também concordo que os dados obtidos na investigação sejam utilizados para fins científicos (divulgação em eventos e publicações).

Estou ciente que receberei uma via desse documento.

Bauru, ____ de _____ de

Assinatura do participante ou responsável legal

Contato com o Pesquisador (a) Responsável:

Caso necessite de maiores informações sobre o presente estudo, favor ligar para o (a) pesquisador (a) ----- Telefone: ----- ou para o Comitê de Ética do, endereço, cidade Fone e-mail fone

A Comissão.