Consentimento Para Participar na Investigação

Está a ser-lhe pedido que participe num estudo de investigação.

Antes de concordar, o investigador deve falar consigo sobre (i) os propósitos, procedimentos e duração da investigação; (ii) quaisquer procedimentos experimentais; (iii) quaisquer riscos, incómodos e benefícios razoavelmente previsíveis da investigação; (iv) quaisquer procedimentos ou tratamentos alternativos potencialmente benéficos; e (v) como é que a confidencialidade será mantida.

Quando aplicável, o investigador também deve falar consigo sobre (i) qualquer compensação ou tratamento médico disponível se for ferido; (ii) a possibilidade de ocorrerem riscos imprevisíveis; (iii) circunstâncias em que o investigador pode interromper a sua participação; (iv) quaisquer despesas adicionais para si; (v) o que é que acontece se você decidir deixar de participar; (vi) quando será informado sobre novas descobertas que possam afectar a sua vontade de participar; e (vii) quantas pessoas estarão no estudo.

Se concordar participar, receberá uma cópia assinada deste documento e um resumo escrito da investigação.

Pode contactar \_\_\_\_nome\_\_\_\_ pelo \_\_\_número de telefone\_\_ a qualquer momento que tenha dúvidas sobre o estudo.

Pode contactar \_\_\_\_nome\_\_\_\_ pelo \_\_\_número de telefone\_\_ se tiver dúvidas sobre os seus direitos como objecto da investigação ou sobre o que deve fazer se se ferir.

A sua participação neste estudo é voluntária e não será penalizado nem perderá benefícios se se recusar a participar ou se decidir interrompê-la.

A sua assinatura neste documento significa que o estudo de investigação, incluindo as afirmações supra, lhe foi descrito verbalmente e que você concorda participar.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| assinatura do participante | data |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| assinatura da testemunha | data |