

Consentimento para Participar da Pesquisa

Você está sendo convidado para participar de um estudo de pesquisa. Antes de você concordar, você deve receber um resumo do estudo da pesquisa. Este resumo deve conter as informações chaves para ajudá-lo a entender as razões pelas quais você deve ou não querer participar do estudo.

Antes de concordar, o investigador deve informá-lo sobre:

- (i) os propósitos, procedimentos e duração da pesquisa;
- (ii) quaisquer procedimentos que sejam experimentais;
- (iii) quaisquer riscos, desconfortos e benefícios razoavelmente previsíveis da pesquisa;
- (iv) quaisquer procedimentos potencialmente benéficos alternativos ou tratamentos;
- (v) como se manterá confidencialidade; e
- (vi) Qualquer pergunta ou relato de queixas e lesões.

Se for caso, o investigador deve também dizer sobre:

- (i) qualquer compensação disponível ou tratamento médico, se a lesão ocorrer;
- (ii) a possibilidade de riscos imprevisíveis;
- (iii) circunstâncias em que o investigador pode suspender sua participação;
- (iv) quaisquer custos adicionais para você;
- (v) o que acontece se você decidir parar de participar;
- (vi) quando você será informado sobre novas descobertas que podem afetar sua disposição em participar;
- (vii) quantas pessoas estarão no estudo; e
- (viii) como você precisa autorizar o uso da sua informação médica para o estudo.

Sua participação nesta pesquisa é voluntária, e você não será penalizado ou perderá benefícios se você se recusar a participar ou decidir parar. Assinar este documento significa que o estudo de pesquisa, incluindo as informações acima, foi descrito por via oral para você e que você concorda voluntariamente em participar. Caso concorde em participar, você deve receber uma cópia assinada deste documento e um resumo escrito da pesquisa em inglês.

Dúvidas?

Se você tem dúvidas, reclamações, lesões ou preocupações sobre este estudo, você pode contatar o investigador usando os números de telefone no resumo do estudo escrito. Se você tem perguntas sobre os seus direitos como um participante da pesquisa, ou se tiver dúvidas, reclamações ou preocupações que você não acha que pode discutir com o investigador, entre em contato com o Escritório do Conselho de Revisão institucional usando o número de telefone ou endereço de e-mail no resumo escrito do estudo.

Nome do Participante

Assinatura do Participante

Data

Confirmo que eu estava presente como intérprete pela duração do processo de consentimento para este estudo de pesquisa. Confirmo que estou qualificado e possui as habilidades necessárias para fornecer interpretação entre o

idioma do participante e o inglês. Ao assinar este formulário, confirmo que forneci uma interpretação completa do intercâmbio entre o pesquisador, obtendo o consentimento e o participante, com o melhor da minha capacidade.

Nome do Intérprete

Assinatura do Intérprete

Data