

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido – Forma Curta

Você está sendo convidado(a) a participar do projeto de pesquisa. Antes de concordar em participar no estudo, é importante que você receba uma explicação clara do estudo em um idioma que você possa entender. A seguir está uma lista do que você está concordando ao assinar este termo de consentimento.

Um tradutor que seja um dos pesquisadores que conduz o estudo ou um de seus representantes explicou-lhe sobre os:

1. objetivos da pesquisa, os procedimentos, e a duração da pesquisa;
2. quaisquer procedimentos que são experimentais;
3. quaisquer riscos razoavelmente previstos (possíveis riscos conhecidos neste momento), desconfortos e vantagens da pesquisa
4. quaisquer procedimentos ou tratamentos alternativos potencialmente vantajosos; e
5. como a confidencialidade será mantida

Quando indicado para este estudo, você foi informado sobre:

1. quaisquer compensações ou tratamento médico disponíveis se ocorrer algum dano durante a pesquisa;
2. a possibilidade de riscos imprevistos (riscos não conhecidos neste momento);
3. circunstâncias em que o investigador possa interromper a sua participação;
4. quaisquer custos adicionais para si;
5. o que acontecerá caso decida interromper a participação;
6. quando será informado sobre novas descobertas que possam afetar a sua vontade em participar; e
7. quantas pessoas participarão no estudo.

Foi-lhe dito que pode contatar _____, o Investigador Principal (IP) em _____, se tiver perguntas ou problemas com o estudo e o Gabinete de Administração da Allina Health Institutional Review Board em 612-262-4920, se tiver alguma questão sobre os seus direitos como participante da pesquisa, o projeto de pesquisa, ou o que fazer se ocorrer algum dano pessoal.

Foi-lhe dito que a sua participação nesta pesquisa é voluntária e que você não será penalizado ou perderá benefícios caso você recuse participar ou decida interromper depois de ter concordado em participar.

Se concordar em participar, foi-lhe dito que lhe será entregue uma cópia assinada deste documento e um resumo escrito da pesquisa no idioma inglês.

Assinar este documento significa que o projeto de pesquisa, incluindo as informações acima, foi descrito para você oralmente, e que você voluntariamente concorda em participar.

Assinatura do Participante/ Representante Legalmente Autorizado/Relação

Data e Hora

Assinatura da Testemunha
(Portuguese)

Data e Hora