

(Portuguese translation – Consent to Participate in Research)

Consentimento para Participar em Investigação Médica

Através deste documento pede-se-lhe que participe num estudo de investigação médica.

Antes de dar o seu acordo, o investigador terá que o informar acerca de (i) os objectivos, procedimentos e duração dessa investigação; (ii) quaisquer procedimentos que sejam experimentais; (iii) quaisquer riscos, incómodos e benefícios previsíveis desta investigação; (iv) quaisquer procedimentos ou tratamentos alternativos potencialmente benéficos; e (v) como será mantida a confidencialidade.

Nos casos em que seja aplicável, o investigador também o deverá informar acerca de (i) qualquer compensação ou tratamento médico disponível em caso de ocorrer uma lesão; (ii) a possibilidade de riscos não previsíveis; (iii) as circunstâncias em que o investigador possa terminar a sua participação; (iv) quaisquer custos adicionais para si; (v) o que sucede se decidir interromper a sua participação; (vi) quando o informarão de quaisquer descobertas novas que possam afectar o seu desejo de participar; e (vii) quantas pessoas estarão a participar no estudo.

Se concordar em participar, terão de lhe dar uma cópia assinada deste documento e um resumo escrito da investigação.

Poderá contactar _____ número de telefone _____ em qualquer altura em que tenha perguntas acerca da investigação.

Poderá contactar _____ número de telefone _____. Se tiver quaisquer perguntas acerca dos seus direitos como sujeito da investigação ou acerca do que deverá fazer se sofrer uma lesão.

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

Assinar este documento significa que o estudo de investigação, incluindo a informação acima, lhe foram descritos oralmente, e que concordou voluntariamente em participar..

Assinatura do participante data

Assinatura da testemunha data