**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE)**

**RELATO DE CASO**

Você está sendo convidado a participar de um estudo do tipo Relato de Caso Clínico, intitulado: ........................................................................... (incluir o título do projeto). O trabalho será realizado pelo acadêmico ........................................................................... (incluir o nome do acadêmico) do curso de ........................................................................... (incluir o nome do curso e instituição), orientado pelo pesquisador responsável, professor ........................................................................... (incluir o nome do orientador).

O presente documento esclarece aspectos importantes sobre a sua participação no estudo, e por meio dele será registrada a sua permissão para que os seus dados sejam utilizados em publicações científicas, tais como: artigos, apresentações em congressos e eventos científicos. Os autores se comprometem a preservar a sua identidade em todas as divulgações científicas relacionadas ao seu caso clínico.

Os objetivos deste relato de caso são ......................................................... ............................................................................................................................................................................................................. (incluir os objetivos do estudo. Deixar clara a motivação para a publicação do relato de caso).

Sua participação neste estudo será voluntária. O seu aceite ou recusa em participar não implicará em alterações no tratamento recebido no serviço, nem prejudicará a sua relação com a equipe de saúde.

Ao aceitar participar, você concorda que os pesquisadores utilizem, para fins científicos, os dados registrados em seu prontuário, dados de exames clínicos, exames complementares, registros sua de imagem, preservando a sua identidade . Os pesquisadores também poderão convidá-lo para realizar novos registros referentes aos tratamentos executados, tais como ....................................................................... ........................................................................................................................................................................................................................................ (incluir novas coletas de dados. Descrever de forma clara, com linguagem simples e acessível ao participante, todos os procedimentos envolvidos na participação na pesquisa, como consulta ao prontuário e tempo médio de entrevista, se houver, ou de permanência do participante durante a pesquisa, incluindo se haverá fotos ou imagens para ilustrar o relato do caso. Caso sejam realizadas fotografias, especifique que partes do corpo serão fotografadas).

Garantiremos o ressarcimento de suas despesas decorrentes de participação neste relato de caso, tais como ................................................ ....................................... (citar todos os tipos. Exemplos: ressarcimento de transporte e alimentação, caso seja necessário). A participação nesse estudo não implicará em alterações nas despesas referentes ao seu tratamento.

A descrição do relato de caso envolve o risco de quebra de confidencialidade. Além da quebra de confidencialidade, os riscos e/ou desconfortos relacionados a sua participação são: ................................................ ...............................................................................................................................(informar os possíveis desconfortos e riscos decorrentes da participação na pesquisa). Caso ocorra algum dos riscos e/ou desconfortos, para minimizá-los tomaremos como providências: ............................................................................. ...................................................................................................................................................................... (lembrando que risco se refere a possibilidade de danos à dimensão física, psíquica, moral, intelectual, social, cultural ou espiritual do ser humano).

O pesquisador responsável e as instituições e/ou organizações (nomear patrocinadores, instituições e organizações coparticipantes) envolvidas nas diferentes fases deste relato de caso proporcionarão assistência imediata e integral aos participantes no que se refere às possíveis complicações e danos decorrentes. Os participantes do relato de caso que vierem a sofrer qualquer tipo de dano resultante de sua participação previsto ou não neste documento, têm direito à indenização, por parte do pesquisador, do patrocinador e das instituições envolvidas nas diferentes fases do relato de caso.

A sua participação neste relato de caso contribuirá para: ............................ ................................................................................................................................................................................................................................. (informar todos os benefícios diretos e/ou indiretos que o participante da pesquisa terá, inclusive considerando benefícios e acompanhamentos posteriores ao encerramento e/ ou a interrupção do relato de caso).

Garantimos o sigilo de seus dados de identificação, primando pela privacidade e por seu anonimato. Manteremos em arquivo, sob nossa guarda, por 5 anos, todos os dados e documentos do relato de caso. Após transcorrido esse período, eles serão destruídos. Os dados obtidos a partir deste relato de caso não serão usados para outros fins além dos previstos neste documento.

Você tem a liberdade de optar pela participação no relato de caso e retirar o consentimento a qualquer momento, sem a necessidade de comunicar o motivo com o(s) pesquisador(es).

Este Termo de Consentimento Livre e Esclarecido será rubricado em todas as folhas e assinado em duas vias, permanecendo uma com você e a outra deverá retornar ao pesquisador. (caso não seja cópia física garantimos que receberá uma cópia do TCLE (descrever como irá fazer isso. Exemplo: baixar o documento em pdf).

Garantimos o seu acesso aos resultados do estudo, podendo solicitar via e-mail para o pesquisador ou telefone.

Abaixo, você tem acesso ao telefone e endereço eletrônico institucional do pesquisador responsável, podendo esclarecer suas dúvidas sobre o projeto a qualquer momento no decorrer do relato de caso.

Nome do pesquisador responsável: .....................................................................

Telefone institucional do pesquisador responsável: .............................................

E-mail institucional do pesquisador responsável: .................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do pesquisador responsável

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_.

Declaro que li o TCLE: concordo com o que me foi exposto e aceito participar da pesquisa proposta.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do participante do relato de caso

**APROVADO PELO CEP/FEEVALE – TELEFONE: (51) 3586-8800 Ramal 9000**

**E-mail:** [**cep@feevale.br**](mailto:cep@feevale.br)

O Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) Feevale, vinculado nacionalmente à Comissão Nacional de Ética em Pesquisa(CONEP) é um colegiado interdisciplinar e independente, de relevância pública, de caráter consultivo, deliberativo e educativo, tendo o propósito principal de defender os direitos e interesses dos participantes de pesquisa, mantendo sua integridade e dignidade, e contribuir com o desenvolvimento das pesquisas no Brasil.