

Título do Estudo Para Pesquisa (*Title of Research Study*):

Pesquisador Principal (*Principal Investigator*):

Consentimento de Participação em Pesquisa
Research Consent Form – Portuguese

Você está sendo convidado para participar num estudo de pesquisa.

Antes de concordar, o pesquisador precisa lhe explicar sobre:

- (i) as finalidades, os procedimentos e a duração da pesquisa;
- (ii) quaisquer procedimentos que são experimentais;
- (iii) qualquer risco, desconforto, e benefícios da pesquisa que possam ser razoavelmente previsíveis;
- (iv) quaisquer procedimentos ou tratamentos alternativos que potencialmente são benéficos; e
- (v) de que maneira será mantida a confidencialidade.

Onde se aplique, o pesquisador também precisa lhe dizer sobre:

- (i) qualquer recompensa ou tratamento médico disponível se houver lesão;
- (ii) a possibilidade de riscos imprevisíveis;
- (iii) as circunstâncias sob as quais o pesquisador possa parar sua participação;
- (iv) qualquer custo adicional para você;
- (v) o que acontece se resolver parar de participar;
- (vi) quando você será informado sobre novos resultados que possam influir sua disposição para participar;
- (vii) quantas pessoas participarão na pesquisa.

Se concordar em participar, você tem que receber uma cópia deste documento assinado e um resumo da pesquisa por escrito.

Pode contatar _____, _____ a qualquer momento em que tiver perguntas
(*Name of contact for questions about study*) (*Telephone*)
sobre a pesquisa.

Pode contatar Partners Human Research Office, 617-424-4100 se tiver dúvidas sobre seus direitos como
(*Name of contact for questions about rights or injury*) (*Telephone*)
objeto de pesquisa ou se for lesionado.

Sua participação nesta pesquisa é voluntária e você não será penalizado ou perderá benefícios se recusar participar ou resolver parar.

O ato de assinar este documento quer dizer que a pesquisa, incluindo as informações acima, lhe foram descritas verbalmente, e que você concorda participar voluntariamente.

Assinatura do Participante *Signature of Participant*

Data *Date*

Assinatura do Intérprete *Signature of Interpreter*

Data *Date*

OU

Assinatura da Testemunha que não seja o Intérprete
Signature of Non-Interpreter Witness

Data *Date*