

Título do projeto ou estudo de investigação:

Responsável/eis pelo projeto ou estudo de investigação:

Instituição de acolhimento / Local de estudo:

Este documento, designado **Consentimento Informado Esclarecido e Livre**, dado por escrito, contém informação importante em relação ao estudo para o qual foi abordado/a, bem como o que expectável acontecer, se decidir participar no mesmo. Leia atentamente toda a informação aqui contida. Deve sentir-se inteiramente livre para colocar qualquer questão, assim como para discutir com terceiros (amigos, familiares) a decisão da sua participação neste estudo.

A preencher pelo investigador:

Informação geral (enquadramento e objetivo (s) do estudo)
Qual a duração esperada da minha participação?
Quais os procedimentos do estudo em que vou participar?
A minha participação é voluntária? A sua participação é voluntária e pode recusar-se a participar. Caso decida participar neste estudo é importante ter conhecimento que pode desistir a qualquer momento, sem qualquer tipo de consequência para si. No caso de decidir abandonar o estudo, a sua relação com a CSSM-H/outra instituição não será afetada. Se for o caso, o seu estatuto enquanto estudante ou funcionário da CSSMH-H/ outra instituição será mantido e não sofrerá nenhuma consequência da sua não-participação ou desistência.

Quais os possíveis benefícios da minha participação?
Quais os possíveis riscos da minha participação?
Quem assume a responsabilidade, no caso de um evento negativo?
Há cobertura por uma companhia de seguros?
Quem deve ser contactado em caso de urgência?
Como é assegurada a confidencialidade dos dados?
O que acontecerá aos dados quando a investigação terminar?
Como irão os resultados do estudo ser divulgados e com que finalidades?
Em caso de dúvidas quem devo contactar? Para qualquer questão relacionada com a sua participação neste estudo, por favor, contactar:

ASSINATURA DO CONSENTIMENTO INFORMADO ESCLARECIDO E LIVRE PARA INVESTIGAÇÃO CIENTÍFICA

Li (ou alguém leu para mim) o consentimento informado esclarecido e livre para investigação científica e estou consciente do que esperar quanto á minha participação no projeto ou estudo (NOME DO ESTUDO). Tive a oportunidade de colocar todas as questões e as respostas esclareceram todas as minhas dúvidas. Assim, aceito voluntariamente participar neste estudo. Foi-me dada uma cópia deste documento.

Nome do participante

Assinatura do participante

Data

**Nome do representante legal
do participante
(se aplicável)**

**Assinatura do representante legal do
participante**

Grau de relação com o participante

Data

Investigador/Equipa de Investigação

Os aspetos mais importantes deste estudo foram explicados ao participante ou ao seu representante, antes de solicitar a sua assinatura. Uma cópia deste documento ser-lhe-á fornecida.

**Nome e contacto da pessoa que obtém
o consentimento**

**Assinatura da pessoa que obtém o
consentimento**

Data