

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO **INFORMED CONSENT STATEMENT**

Eu, Danilo Ryuko Cândido Nishikawa, Médico, portador do CPF: RG: _____, estabelecido na Rua Castro Alves, _____ cujo telefone de contato é (_____) _____ na cidade de São Paulo, vou desenvolver uma pesquisa cujo título é “Tenodese minimamente invasiva para ruptura do tendão fibular longo: relato de caso”.

O objetivo deste estudo é relatar a sua lesão a partir do quadro clínico, dos dados da história da lesão, do exame físico, dos exames radiológicos e das informações do procedimento cirúrgico. Esses dados serão relatados de forma retrospectiva e evolutiva desde o início do tratamento até o seguimento atual.

Gostaríamos de convidá-la, com seu consentimento, como voluntária para a pesquisa durante o seu tratamento ortopédico. A pesquisa não determinará qualquer risco ou desconforto para a senhora.

Sua participação poderá proporcionar um melhor conhecimento do assunto em estudo, que poderão em futuros tratamentos ortopédicos beneficiar outros pacientes.

Informo que o Sr(a). tem a garantia de acesso, em qualquer etapa do estudo, sobre qualquer esclarecimento de eventuais dúvidas. Se tiver alguma consideração ou dúvida sobre a ética da pesquisa, entre em contato com o Comitê de Ética do Hospital do Servidor Municipal de São Paulo, situado na Rua Castro Alves, nº60, CEP 01532-000, em São Paulo-SP, fone: (11) 3397-8069

Também é garantida a liberdade da retirada de consentimento a qualquer momento e deixar de participar do estudo, sem qualquer prejuízo.

Garanto que a sua privacidade será respeitada, ou seja, sua identidade não será divulgada e mantida em sigilo.

Não existirão despesas ou compensações pessoais para o participante no estudo, incluindo exames e consultas. Também não há compensação financeira relacionada à sua participação.

Eu me comprometo a utilizar os dados coletados somente para pesquisa e os resultados serão apenas veiculados através de artigos científicos em revistas especializadas e/ou em encontros científicos e congressos, sem nunca tornar possível sua identificação.

Anexo está o consentimento livre e esclarecido para ser assinado caso não tenha ficado qualquer dúvida.


Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

Eu, Sebastiana Mendes Ferreira, acredito ter sido suficiente informado à respeito das informações que li ou que foram lidas para mim, descrevendo a pesquisa “Tenodese minimamente invasiva para ruptura do tendão fibular longo: relato de caso”. Ficaram claros para mim quais são os propósitos do estudo, os procedimentos a serem realizados e a garantia de esclarecimentos permanentes. Ficou claro também que a minha participação é isenta de despesas e que tenho garantia do acesso aos resultados e de esclarecer minhas dúvidas a qualquer tempo. Concordo voluntariamente em permitir a minha participação neste estudo e

poderei retirar o meu consentimento a qualquer momento, antes ou durante o mesmo, sem penalidade ou prejuízo ou perda de qualquer benefício que eu possa ter adquirido.

Assinatura da paciente

Data: 23/09/2019



Assinatura do(a) pesquisador(a)

Data: 23/09/2019