

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE)

Você está sendo convidado a participar de um estudo denominado **CLASSIFICAÇÃO DA DOR: APRESENTAÇÃO DE INDICADORES VOLTADO A OTIMIZAR O DIAGNOSTICO DA DOR**, cujos objetivos e justificativas são: Construir uma base de dados estruturada com informações obtidas nos questionários médicos preenchidos, além de pesquisas realizadas com os pacientes de forma a consolidar indicadores para auxílio na estratégia de tratamento do paciente. Com o advento da tecnologia parece importante propor uma relação entre ela e os procedimentos médicos para melhorar a qualidade de vida e a assistência ao paciente.

Sua participação no referido estudo será no sentido de coleta informações em todas as etapas do tratamento/acompanhamento dos profissionais da saúde envolvidos, estabelecendo indicadores que auxiliam na tomada de decisão para o seu tratamento.

Sua privacidade será respeitada, ou seja, seu nome ou qualquer outro dado ou elemento que possa de qualquer forma lhe identificar, será mantido em sigilo.

Poderá recusar a participar do estudo ou retirar seu consentimento a qualquer momento, sem precisar justificar. Se optar por se retirar da pesquisa não sofrerá qualquer prejuízo à assistência que vem recebendo.

Os pesquisadores envolvidos com o referido projeto são Dr Jonas Lenzi de Araújo, Dra Tatiane Bacchi Gehlen Lenzi de Araújo e Eng James Lenzi de Araújo, vinculado a UNO Clínica e com os quais poderá manter contato pelo telefone abaixo:

UNO Clínica - Avenida Visconde de Guarapuava nº4628, sala 1002. Curitiba – PR.

Haverá assistência integral, gratuita e imediata por parte dos pesquisadores.

Além disso, se necessário, você também poderá entrar em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade de São Paulo (USP/ESALQ) através COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA COM SERES HUMANOS – CEP/ESALQ Av. Pádua Dias, 11 • Caixa Postal 9 • Cep 13418-900 • Piracicaba, SP • Brasil Fones (19) 3429.4150 e 3447.8713 Email: cep.esalq@usp.br. Trata-se de uma comissão constituída por membros de várias áreas do conhecimento e duas representantes dos usuários, que tem por finalidade a avaliação da pesquisa com seres humanos em nossa Instituição, em conformidade com a legislação brasileira regulamentada pelo Conselho Nacional de Saúde.

É assegurada a assistência durante toda pesquisa, bem como lhe será garantido o livre acesso a todas as informações e esclarecimentos adicionais sobre o estudo e suas consequências, enfim, tudo o que queira saber antes, durante e depois da sua participação.

Tendo sido orientado quanto ao teor de todo o aqui mencionado e compreendido a natureza e o objetivo do já referido estudo, manifeste seu consentimento em participar. Não haverá nenhum valor econômico a receber ou a pagar por sua participação. Caso tenha qualquer despesa decorrente da sua participação na pesquisa, haverá ressarcimento.

Caso haja algum dano decorrente da sua participação no estudo, será devidamente indenizado nas formas da lei.

Esta pesquisa foi aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisa da USP sob o parecer nº: _____

[] Sim, li e foi me esclarecido todos os termos acima. Além disso, estou recebendo uma via deste termo assinado pelo pesquisador.

Nome: _____ RG: _____

Curitiba, _____ de _____ de 202__

(Assinatura do(a) participante da pesquisa)

Declaro que obtive de forma apropriada o Consentimento Livre e Esclarecido deste participante de pesquisa, representante legal ou assistente legal para a participação neste estudo, e atesto veracidade nas informações contidas neste documento de acordo resolução 466/12 do Conselho Nacional de Saúde (CNS).

Dr Jonas Lenzi