

Ministério da Saúde

FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz



IFF

INSTITUTO NACIONAL
DE SAÚDE DA MULHER, DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE | FERNANDES FIGUEIRA

- 1 – Logos da Fiocruz e do IFF (em todas as páginas).
- 2 – Escrever: “TERMO DE ASSENTIMENTO INFORMADO”
- 3 – Título da pesquisa:
- 4 – Pesquisador responsável e contato:
Instituição responsável pela pesquisa:
Endereço:
- 5 – Nome do sujeito de pesquisa e número do prontuário.

Assentimento informado para crianças até 12 anos

Você que tem (doença/condição) _____.

Vamos ajudar a encontrar a melhor forma de cuidar/tratar/orientar as pessoas com esta (doença/condição) _____?

Estamos convidando você e todas as crianças e adolescentes entre 6 e 12 anos que têm (doença/condição) _____ para esta pesquisa.

Você quer?



Seus pais sabem que estamos lhe convidando e eles também vão assinar um papel concordando.



Se quiser conversar com outras pessoas antes de assinar, OK! Você não precisa assinar agora!

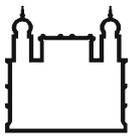


Você tem dúvidas?



Pode perguntar que eu respondo!

Rubrica do pesquisador _____ Rubrica do participante _____



Na pesquisa, você deverá fazer os seguintes exames (se for o caso):

Neste ponto, o pesquisador deve informar que procedimentos serão realizados ao longo da pesquisa, em linguagem compreensível para a faixa etária de até 12 anos.

Só quem trabalha na pesquisa vai saber das suas informações. Você terá um ~~Maria~~ → 1 número ao invés de seu nome.

~~João~~ → 2

Só nós, os investigadores, saberemos qual é o seu número e manteremos em segredo.



Os resultados dos seus exames estarão no seu prontuário.

No final da pesquisa, vamos contar para você e seus pais o que aprendemos com a pesquisa e como ela lhe ajudou. Depois, nós vamos dizer para outros médicos tudo o que aprendemos, escrevendo em revistas para médicos e em reuniões de médicos.

Eu entendi que a pesquisa é sobre XXXXXXXXXXXX e concordo em participar.

Eu entendi que farei (XXXXXX).

Assinatura da criança/adolescente: _____

Assinatura dos pais/responsáveis: _____

Assinatura do Pesquisador: _____

Dia/mês/ano: _____

Rubrica do pesquisador _____ Rubrica do participante _____