



**CEP FACULDADE SÃO LEOPOLDO MANDIC
ESTUDOS TIPO RELATO DE CASO**

**MODELO DE TERMO DE ASSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TALE)
PARA RELATO DE CASO**

Crianças e Adolescentes

Você,.....está sendo convidado a participar de um estudo do tipo Relato de Caso que é a divulgação do seu caso para outras pessoas.

Para isso pedimos sua autorização para utilização de dados clínicos, laboratoriais e/ou lâminas histológicas de seu caso clínico/cirúrgico e documentação radiológica (**No caso de uso de imagens acrescentar: e fotográfica**) que se encontram na sua ficha, para apresentação do mesmo em encontro científico e publicação do caso em revista científica ou livro como "Relato de Caso". Nosso objetivo é(**sugestão - discutir o diagnóstico ou planejamento ou tratamento relativo ao seu caso**).

Seus pais e/ou responsáveis sabem de tudo o que vai acontecer durante a divulgação do seu caso clínico e permitiram a publicação e/ou divulgação do seu caso.

No caso de uso de imagens acrescentar:

As imagens do seu caso serão divulgadas, porém não permitirão sua identificação em hipótese alguma.

Você não é obrigado(a) a autorizar esta divulgação e, se não quiser autorizar não haverá qualquer penalidade ou modificação na forma como é tratado.

Ninguém saberá ou poderá identificar você quando ver o relato de caso; não falaremos a outras pessoas, nem daremos a estranhos as informações que você nos der.

O Relato de Caso estará à sua disposição quando finalizado. Este termo de consentimento encontra-se impresso em duas vias originais, sendo que uma será arquivada pelo pesquisador responsável e a outra será fornecida ao Sr(a).

() ACEITO PARTICIPAR

() NÃO ACEITO PARTICIPAR

Campinas, _____ de _____ de 20__.

Nome Assinatura participante Data

Nome Assinatura pesquisador Data

Em caso de dúvidas, com respeito aos aspectos éticos desta pesquisa, você poderá consultar:

CEP – Comitê de Ética Faculdade São Leopoldo Mandic
Rua José Rocha Junqueira, 13 13045-755 Campinas/SP Fone: (19) 32113600
cep@slmandic.edu.br

Nome do Pesquisador Responsável:

Endereço:

Fone: (XX) E-mail: