

TERMO DE ASSENTIMENTO (no caso do menor)

Você está sendo convidado(a) como voluntário(a) a participar da pesquisa: “*Correlação da Proteína C Reativa Ultra-Sensível no infarto agudo do miocárdio*”. O referido estudo tem como objetivo a correlacionar níveis de Proteína C Reativa (PCR) com histórico familiar de Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) de indivíduos pertencentes à mesma família (consanguíneos), independentemente dos fatores de risco, como tabagismo, alcoolismo, sedentarismo, hipertensão arterial, doença cardiovascular, entre outros. Através desse exame, pode-se detectar o processo inflamatório, o que favorece o IAM, inerente ao participante da pesquisa. Para isso, você deverá doar 10 mL de sangue retirado da veia de um dos braços e preencher um questionário com 10 questões. Os possíveis riscos da coleta de sangue são: desconfortos com a picada da agulha, equimoses (manchas arroxeadas na pele), hipotensão (pressão baixa) e hipoglicemia (baixa concentração de glicose no sangue). Para participar deste estudo, o responsável por você deverá autorizar e assinar um termo de consentimento. Você não terá nenhum custo, nem receberá qualquer vantagem financeira. Você será esclarecido(a) em qualquer aspecto que desejar e estará livre para participar ou recusar-se. O responsável por você poderá retirar o consentimento ou interromper a sua participação a qualquer momento. A sua participação é voluntária e a recusa em participar não acarretará qualquer penalidade ou modificação na forma em que é atendido (a) pelo pesquisador que irá tratar a sua identidade com padrões profissionais de sigilo. Você não será identificado em nenhuma publicação. Além disso, você tem assegurado o direito a ressarcimento ou indenização no caso de quaisquer danos eventualmente produzidos pela pesquisa. Os resultados estarão à sua disposição quando finalizada. Seu nome ou o material que indique sua participação não será liberado sem a permissão do responsável por você. Os dados e instrumentos utilizados na pesquisa ficarão arquivados com o pesquisador responsável por um período de 5 anos, e após esse tempo serão destruídos. Este termo de consentimento encontra-se impresso em duas vias, sendo que uma cópia será arquivada pelo pesquisador responsável, e a outra será fornecida a você.

Eu, _____, portador(a) do documento de Identidade _____ fui informado(a) dos objetivos do presente estudo de maneira clara e detalhada e esclareci minhas dúvidas. Sei que a qualquer momento poderei solicitar novas informações, e o meu responsável poderá modificar a decisão de participar se assim o desejar. Tendo o consentimento do meu responsável já assinado, declaro que concordo em participar desse estudo. Recebi uma cópia deste termo assentimento e me foi dada a oportunidade de ler e esclarecer as minhas dúvidas.

Curitiba, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do(a) menor

Assinatura da pesquisadora