

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Título: Síndrome Colestática: relato de caso

O objetivo deste Relato de Caso é apresentar, na forma escrita, as etapas do tratamento realizado em você durante o curso de sua doença, sendo que este Relato de Caso poderá ser publicado em revista científica da área.

Para escrever este Relato de Caso, serão utilizados exames clínicos, exames radiográficos e fotografias.

É importante ressaltar a inexistência de informações que possam levar a sua identificação, uma vez que todos os dados serão confidenciais.

Ressaltamos que a não concordância na autorização da divulgação dos dados em nada prejudica o seu tratamento.

Eu, Joaquim Tenreiro de Paula, carteira de identidade _____, fui informado dos objetivos do trabalho acima de maneira clara e detalhada. Recebi informação a respeito do uso dos meus documentos médicos e esclareci minhas dúvidas. Sei que a qualquer momento poderei solicitar novas informações e modificar minha decisão se assim eu o desejar. As pesquisadoras Fernanda Fleury Suavinha e Érika Fernanda de Faria certificaram-me de que todos os dados serão confidenciais, bem como o meu tratamento atual, ou demais tratamentos, não serão modificados em razão do meu consentimento ou não na divulgação dos dados. Portanto, autorizo a divulgação de meu caso clínico na forma de publicação escrita e apresentação à comunidade médica.

Caso tiver novas perguntas, posso chamar Fernanda Fleury Suavinha e Érika Fernanda de Faria nos telefones (63) 8136-4817 ou (63) 8109-0054.

Declaro que recebi cópia do presente Termo de Consentimento.

[Assinatura] Assinatura do Paciente ou responsável Anna Riettes Nome do Paciente 14/05/15 Data

Fernanda Fleury Assinatura do Pesquisador Fernanda Fleury Nome do Pesquisador 14/05/15 Data

Érika Fernanda de Faria Assinatura do Pesquisador Érika Fernanda de Faria Nome do Pesquisador 14/05/15 Data

Este formulário foi lido para Eudaleia de Souza em 14/05/15 pelo Fernanda Fleury enquanto eu estava presente.

Eudaleia de Souza Rego Assinatura de testemunha Eudaleia de Souza Nome de Testemunha 14/05/15 Data