**Consentimento Informado, Livre e Esclarecido**

**para participação em investigação**

**de acordo com a Declaração de Helsínquia[[1]](#footnote-1) e a Convenção de Oviedo[[2]](#footnote-2)**

*Este documento, designado* ***Consentimento, Informado, Esclarecido e Livre****, contém informação importante em relação ao estudo para o qual foi como convidado a participar. Por favor, leia com atenção este documento. Se achar que algo está incorreto ou que não está claro, não hesite em solicitar mais informações. Se concorda com a proposta que lhe foi feita, por favor, assine.*

**Título do estudo**:

**Enquadramento**:

**Explicação do estudo**: (Considerando o tipo de estudo especificar os benefícios, os riscos e os custos para os participantes, bem como as precauções consideradas no estudo. Mencionar os procedimentos de garantia do anonimato, privacidade e confidencialidade de todas as partes envolvidas, procedimentos de obtenção do consentimento informado, procedimentos de armazenamento e conservação dos dados.Mencionar a voluntariedade de participação no estudo. Deve estar mencionada ainda a existência ou não de conflitos de interesse)

**Condições e financiamento**:

**Confidencialidade e anonimato**:

**Assinatura do investigador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Declaro ter lido e compreendido este documento, bem como as informações verbais que me foram fornecidas pela/s pessoa/s que acima assina/m. Foi-me garantida a possibilidade de, em qualquer altura, recusar participar neste estudo sem qualquer tipo de consequências. Desta forma, aceito participar neste estudo e permito a utilização dos dados que de forma voluntária forneço, confiando em que apenas serão utilizados para esta investigação e nas garantias de confidencialidade e anonimato que me são dadas pelo/a investigador/a.*

**Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do participante/representante legal:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**Este documento é composto de 1 página e feito em duplicado:**

**original para o investigador, duplicado para a pessoa que consente**

1. <http://portal.arsnorte.min-saude.pt/portal/page/portal/ARSNorte/Comiss%C3%A3o%20de%20%C3%89tica/Ficheiros/Declaracao_Helsinquia_2008.pdf> [↑](#footnote-ref-1)
2. <http://dre.pt/pdf1sdip/2001/01/002A00/00140036.pdf> [↑](#footnote-ref-2)