Obs. Este termo deverá ser usado como modelo e deverá ser alterado e adaptado de acordo com a natureza do relato de caso.

 O termo de assentimento não elimina a necessidade do TCLE que deverá ser assinado pelo responsável ou representante legal do menor

# TERMO DE ASSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TALE) - PARA RELATO DE CASO

# MODELO PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES

Título da pesquisa:

Pesquisador(a) Responsável:

Telefone(s) de contato:

 E-mail:

1. Você está sendo convidado para participar da pesquisa que tem como objetivo (descrever o objetivo principal). Seus pais ou responsáveis sabem de tudo o que vai acontecer na pesquisa (descrever riscos e benefícios) e permitiram que você participe;
2. Queremos estudar o seu caso clínico e para isso vamos (descrever todo envolvimento da criança, exames que serão consultados, se terá entrevista, se serão feitas fotos etc...);
3. Se você não quiser que seu caso seja estudado, é um direito seu, e não terá nenhum problema se desistir;
4. Se você concordar nós vamos apresentar e publicar os resultados desse estudo em revistas científicas e encontros de medicina;
5. Se você tiver alguma dúvida, você pode me perguntar. Eu coloquei os telefones na parte de cima desse texto.

# CONSENTIMENTO PÓS-INFORMADO

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aceito participar da pesquisa.

Entendi as coisas ruins e as coisas boas que podem acontecer. Entendi que posso dizer “sim” e participar, mas que, posso dizer “não” e desistir. Os pesquisadores tiraram minhas dúvidas e conversaram com os meus responsáveis. Recebi uma cópia deste termo de assentimento e estou de concordo em participar da pesquisa.

Nome do menor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do menor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento do menor: Data / /

Nome do pesquisador responsável: Assinatura do pesquisador responsável (quando aplicável): CPF: Data / /