**Termo de Consentimento Livre e Esclarecido**

O(A) Sr.(a) está sendo convidado a participar de um trabalho científico intitulado **TÍTULO DO TRABALHO**, realizado pelo pesquisador (a) NOME DOS ACADÊMICOS e pelos orientadores: NOME DOS ORIENTADORES. O desenvolvimento do trabalho se dará da seguinte forma: Será coletado e analisado dados de forma precisa e confiável, com o objetivo de obter resultados comprováveis e benéficos para a sociedade, utilizando o método científico de estudo de caso de forma qualitativa.

A proposta deste termo de consentimento livre e esclarecido (TCLE) é explicar tudo sobre o trabalho científico, que fará um relato de caso, e solicitar a sua permissão para que o mesmo seja publicado em meios científicos como revistas, simpósios, congressos e/ou reuniões científicas de profissionais da saúde.

A descrição do relato de caso envolve a utilização dos prontuários médicos, exames laboratoriais, exames de imagem, fotos e vídeos da cirurgia e peças cirúrgicas, sendo devidamente cuidadas (camufladas ou escondidas características aparentes) para não identificar O(a) Sr.(a). Nenhum dado que possa identificar O(a) Sr.(a), como nome, codinome, iniciais, registros individuais, número de telefone, endereço, características morfológicas únicas, entre outros, serão utilizados sem sua autorização.

Contudo, este trabalho não trará benefícios diretos aos participantes, porém, contribuirá para o engrandecimento do conhecimento sobre o assunto estudado, e, se aplicável, poderá beneficiar futuros pacientes.

O(a) Senhor(a) não terá despesas e nem serão remunerados pela participação no trabalho. Caso ocorra algum problema ou dano com o(a) Sr.(a), resultante desta pesquisa, o(a) Sr.(a) receberá o atendimento necessário, sem nenhum custo pessoal e pelo tempo que for necessário. Garantimos indenização diante de eventuais fatos comprovados, com nexo causal com a pesquisa, conforme especifica a Carta Circular nº 166/2018 da CONEP.

Esclarecemos que no decorrer e após a pesquisa o(a) Sr.(a) terá acesso às informações sobre a metodologia da pesquisa e os resultados publicados.

Sua participação neste trabalho é totalmente voluntária, ou seja, não é obrigatória. Caso o(a) Sr.(a) decida não participar, ou ainda, desistir de participar e retirar seu consentimento durante a realização do relato de caso, não haverá nenhum prejuízo ao atendimento que você recebe ou poderá vir a receber. Os pesquisadores se comprometem e estão sujeitos ao disposto na resolução CNS 466/2012.

Este termo de consentimento livre e esclarecido é feito em duas vias, com todas as folhas rubricadas pelo pesquisador responsável ou assessor de pesquisa e pelo participante, sendo que uma delas ficará em poder do pesquisador e outra com o sujeito participante da pesquisa.

Caso concorde sobre as informações que estão neste Termo e aceite fazer parte do estudo, assinale o campo correspondente de consentimento com seu nome completo, registro geral (RG).

Nome do pesquisador:

Número do telefone:

Assinatura do pesquisador

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Eu, NOME COMPLETO, RG nº , declaro ter sido informado por meio de TCLE e concordo em ser participante do Projeto de pesquisa acima descrito.

Assinatura do participante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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