

INSTRUMENTO (MOD)

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TERMO DE CONSENTIMENTO — PESQUISA - SAÚDE

EMENTA

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO DO PARTICIPANTE Nome Sr(a).

_____ Idade _____ Sexo

_____ de naturalidade _____ domiciliado em

_____ De profissão

_____ e RG _____, foi informado

detalhadamente sobre a pesquisa intitulada "Motivos e fatores intervenientes para o abortamento entre mulheres internadas em um hospital geral de um município do, em" . O(a) sr(a). foi plenamente esclarecido de que ao responder as questões que compõem esta pesquisa estará participando de um estudo de cunho acadêmico, que tem como objetivo conhecer os motivos e os fatores intervenientes para o abortamento entre mulheres internadas em um hospital geral de um município do Embora o(a) Sr(a) venha a aceitar a participação nesta pesquisa, está garantido que o(a) sr(a). poderá desistir a qualquer momento, inclusive sem nenhum motivo, bastando para isso, informar sua decisão de desistência, da maneira mais conveniente. Foi esclarecido ainda que, por ser uma participação voluntária e sem interesse financeiro, o(a) sr(a) não terá direito a nenhuma remuneração. A participação na pesquisa não incorrerá em riscos ou prejuízos de qualquer natureza. Os dados referentes ao sr(a) serão sigilosos e privados, sendo que o(a) sr(a) poderá solicitar informações durante todas as fases da pesquisa, inclusive após a publicação da mesma. A coleta de dados para a pesquisa será desenvolvida através de entrevistas individuais, garantindo-se privacidade e a confidência das informações e será realizada pela acadêmica, sob a supervisão da Profª de de Assinatura (de acordo)

..... Participante do estudo