



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

FACULDADE DE ODONTOLOGIA DE RIBEIRÃO PRETO

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Nós, Profa. Dra. Flávia Aparecida Chaves Furlaneto, Izadora Cianfa Firmino da Silveira e Débora de Souza Ferreira Sávio, convidamos você, _____ a participar da pesquisa que tem como título “Perfil dietético-inflamatório em saúde periodontal, gengivite e periodontite: um estudo transversal”.

Esta pesquisa irá avaliar a associação entre o índice inflamatório da dieta, o consumo de alimentos ultraprocessados e parâmetros clínicos periodontais em diferentes estados periodontais.

Antes do estudo começar, você irá responder algumas perguntas relacionadas à sua saúde médica e odontológica e perguntas relacionadas a sua alimentação.

Será realizado o exame periodontal completo de boca toda e, assim, você será encaixado em um dos seguintes grupos experimentais (de acordo com o diagnóstico periodontal): Saúde Periodontal (ausência de inflamação gengival), Gengivite (presença de inflamação gengival reversível com a remoção do biofilme) e Periodontite (doença inflamatória crônica associada a um biofilme disbiótico e à resposta imunoinflamatória do hospedeiro).

Serão coletadas algumas informações clínicas (presença/ausência de sujeira nos dentes, perda de osso e gengiva, sangramento da gengiva e presença de pus na gengiva) com a finalidade de avaliar as associações investigadas no estudo.

Os procedimentos que poderão lhe causar incômodo e desconforto são: a sondagem de todos os dentes (para avaliar a perda de osso e gengiva). Todos os procedimentos necessários para minimizar os riscos existentes serão cuidadosamente observados.

Se julgar necessário, você dispõe de tempo para que possa refletir sobre sua participação, consultando, se necessário, seus familiares ou outras pessoas que possam ajudá-lo na tomada de decisão livre e esclarecida

Todos os dados relacionados a você serão confidenciais e sua identidade será mantida em sigilo. A divulgação dos resultados será realizada preservando sempre a sua identidade. Você será identificado(a) por um número ou apenas por suas iniciais, não tendo seu nome ou dados que lhe possam identificar revelados.

Você não terá despesas decorrentes da participação no estudo, pois todos os procedimentos serão gratuitos. Será realizado o ressarcimento de todos os gastos que você e seu(s) acompanhante(s) tiverem ao participar da pesquisa, inclusive transporte e alimentação.

Ao participar da pesquisa, você receberá assistência integral e imediata, de forma gratuita, pelo tempo que for necessário caso haja danos decorrentes da pesquisa. Se ocorrer algum dano relacionado ao estudo, você terá direito a indenização.

A sua participação não é obrigatória e você poderá desistir a qualquer momento, retirando o seu consentimento. A não participação neste projeto de pesquisa não trará nenhum prejuízo em sua relação com o pesquisador ou com a Faculdade de Odontologia de Ribeirão Preto – USP.

O presente Termo, confeccionado em duas vias de igual teor, será assinado na última página e rubricado nas demais páginas pelos pesquisadores e pelo participante da pesquisa. Você receberá uma via deste termo, com o endereço e telefone do pesquisador e da secretaria do Comitê de Ética em Pesquisa da FORP/USP. Caso tenha alguma dúvida, você poderá entrar em contato.

Em caso de urgência, você poderá entrar em contato com a pesquisadora Izadora Cianfa Firmino da Silveira a qualquer tempo, 24 horas por dia, 7 dias por semana, pelo telefone (16) 99153-7633.

Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) da Faculdade de Odontologia de Ribeirão Preto (FORP-USP):

O CEP da FORP/USP atende regularmente na Faculdade de Odontologia de Ribeirão Preto situada na Avenida do Café, S/N, Bloco K – sala k-10, bairro Monte Alegre, Ribeirão Preto, CEP: 14.040-904 com os seguintes horários de atendimento: segunda à sexta-feira das 8h00 às 12h00 com atendimento online e das 13:30h às 17:30h com atendimento presencial (exceto feriados e pontos facultativos). Telefone: (16) 3315- 0493. Email: cep@forp.usp.br.



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

FACULDADE DE ODONTOLOGIA DE RIBEIRÃO PRETO

Pesquisadores:

Profa. Dra. Flávia Aparecida Chaves Furlaneto

Avenida do Café, S/N, bairro Monte Alegre, Ribeirão Preto-SP, CEP 14040-904
Departamento de Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial e Periodontia
Faculdade de Odontologia de Ribeirão Preto - Universidade de São Paulo
(16) 3315-3981

Izadora Cianfa Firmino da Silveira

Avenida do Café, S/N, bairro Monte Alegre, Ribeirão Preto-SP, CEP 14040-904
Departamento de Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial e Periodontia
Faculdade de Odontologia de Ribeirão Preto - Universidade de São Paulo
(16) 99153-7633

Débora de Souza Ferreira Sávio

Avenida do Café, S/N, bairro Monte Alegre, Ribeirão Preto-SP, CEP 14040-904
Departamento de Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial e Periodontia
Faculdade de Odontologia de Ribeirão Preto - Universidade de São Paulo
(35) 99898-6416

Declaro que entendi os objetivos, riscos e benefícios de minha participação na pesquisa e concordo em participar.

Participante da pesquisa

RG.....

Telefone.....

Endereço.....

.....

.....

Data: ____/____/____.