

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO - TCLE

Título do Projeto: Uso do laser de baixa potência como alternativa terapêutica para hipersensibilidade dentinária pós-clareamento dental: estudo clínico

Pesquisador para contato/ fone: Alice Ramos de Freitas Pereira (16) 98219-0602

Pesquisadoras Assistentes: Isadora Ribeiro Assoni e Taynara Malagi

Endereço de contato (Institucional): Rua Benjamin Borges dos Santos, 1100, Fraron, Pato Branco-PR

Convidamos a participar dessa pesquisa sobre o uso do Laser de Baixa Potência no tratamento de sensibilidade pós-clareamento dental. Os objetivos desse trabalho é avaliar se o Laser de Baixa Potência é eficaz na diminuição da sensibilidade dentária em pacientes que realizaram o clareamento dental. Os benefícios dessa pesquisa incluem o clareamento dental gratuito e a possibilidade da diminuição de sensibilidade com o uso do Laser de Baixa Potência.

A justificativa para a realização dessa pesquisa é que muitas pessoas sentem sensibilidade após o clareamento dental, e é importante buscar formas de diminuir esse desconforto e tornar o tratamento mais seguro e confortável.

Para a realização do estudo, inicialmente você será submetido a uma limpeza dentária para a remoção de placa bacteriana. Na sequência será feito o isolamento da gengiva para proteger do gel clareador. O clareamento será feito em uma única sessão, aplicado nos dentes da frente (superiores e inferiores) por um tempo determinado. Depois, o gel será totalmente removido. Em seguida, será aplicado o laser de baixa potência para diminuição da sensibilidade dentária. Ao final você receberá orientações sobre os cuidados após o procedimento e um contato para tirar dúvidas. No entanto, a pesquisa poderá causar a você sensibilidade nos dentes, leve irritação na gengiva ou algum desconforto durante ou após o clareamento. Além disso, pode haver falhas técnicas no equipamento laser. Para reduzir esses riscos, você receberá orientações sobre os cuidados após o procedimento, e a equipe estará disponível para oferecer o suporte, se necessário.

Se ocorrer algum transtorno, decorrente de sua participação em qualquer etapa desta pesquisa, nós pesquisadores, providenciaremos acompanhamento e a assistência imediata, integral e gratuita. Havendo a ocorrência de danos, previstos ou não, mas decorrentes de sua participação nesta pesquisa, caberá a você, na forma da Lei, o direito de solicitar a respectiva indenização. Também você poderá a qualquer momento desistir de participar da pesquisa sem qualquer prejuízo. Para que isso ocorra, basta informar, por qualquer modo que lhe seja possível, que deseja deixar de participar da pesquisa e qualquer informação que tenha prestado será retirada do conjunto dos dados que serão utilizados na avaliação dos resultados.

Você não receberá e não pagará nenhum valor para participar deste estudo, mas terá direito ao ressarcimento de despesas decorrentes de sua participação, como transporte para o local da pesquisa.

Nós pesquisadores garantimos a privacidade e o sigilo de sua participação em todas as etapas da pesquisa e de futura publicação dos resultados. O seu nome, endereço, voz e imagem nunca serão associados aos resultados desta pesquisa, exceto quando você desejar. Nesse caso, você deverá assinar um segundo termo, que deverá ser apresentado separadamente deste. Você terá garantido seu direito de acesso aos resultados dessa pesquisa.

As informações que você fornecerem serão utilizadas exclusivamente nesta pesquisa. Caso as informações fornecidas e obtidas com este consentimento sejam consideradas úteis para outros estudos, você será procurado para autorizar novamente o uso.

Este documento está sendo apresentado a você em duas vias, sendo que uma via é sua. Sugerimos que guarde a sua via de modo seguro.

[Título da pesquisa]

[Rubrica do pesquisador]

[Rubrica do participante]

Caso você precise tenha dúvidas e se sentir desconfortável em procurar o pesquisador, você poderá procurar pessoalmente o Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos da UNIDEP (CEP-UNIDEP), de segunda a sexta-feira, no horário de 15h00 as 16h45min, na sala do CEP, situado na rua Benjamin Borges do Santos, 1100, bloco N, sala 25, Pato Branco – PR. Caso prefira, você pode entrar em contato via Internet pelo e-mail: cep@unidep.edu.br ou pelo telefone do CEP que é (46) 3220-3055, de segunda a sexta, das 08h00 às 16h45.

Declaro estar ciente e suficientemente esclarecido sobre os fatos informados neste documento.

Nome do participante de pesquisa ou responsável: _____.

Assinatura: _____.

Nós, Alice Ramos de Freitas Pereira, Isadora Ribeiro Assoni e Taynara Malagi, declaramos que fornecemos todas as informações sobre este projeto de pesquisa ao participante.

Assinatura do pesquisador

Pato Branco, _____ de _____ de 2025.