

Data ____/____/____

TERMO DE ASSENTIMENTO



Olá! **Nossos nomes são Sérgio Henrique Hirata e Carla Riama Lopes de Pádua Moura.** Fazemos parte de um grupo de cientistas que estão fazendo uma pesquisa no Hospital Infantil Lucídio Portella e precisamos da sua ajuda para desvendar uma coisa nova.

1

A NOSSA MISSÃO É DESCOBRIR SE

- Dois tipos diferentes de remédios, chamados nitrato de prata e hidróxido de potássio, são bons para acabar com essas bolinhas do seu corpo.
- Queremos também saber qual dos dois destroem as bolinhas mais rápido.

2

PARA ISSO VAMOS PRECISAR

- Fazer algumas perguntas para você e seu papai ou mamãe;
- Examinar todo o seu corpo;
- Decidir, através de um sorteio no computador, qual medicamento você vai usar. Mas você, seu papai, mamãe e sua doutor(a) não saberão qual remedinho você está usando.
- Você terá que vir mais três dias diferentes para a doutor(a) conversar com você e lhe examinar.

3

TUDO ISSO PODE CAUSAR COISAS BOAS E RUINS, POR EXEMPLO:

- De coisa ruim, você pode sentir vergonha em responder as perguntas e os remedinhos podem causar vermelhidão no local da aplicação, além de coceira, irritação, queimação e manchinhas na pele.
- Para você não ficar envergonhado, você vai responder as perguntas numa salinha só você e sua mamãe ou papai e prometo que não vou contar nada para ninguém. Além disso, se você tiver algum probleminha no local de uso do remédio, eu vou passar um creminho para aliviar.

4

MOMENTO DAS PERGUNTAS:

?



SE TIVER DÚVIDAS, A QUALQUER
MOMENTO, PODE PERGUNTAR.
GOSTAMOS DE RESPONDER

5

MOMENTO DE FALAR COM SEUS RESPONSÁVEIS

Se você quiser pode conversar com as pessoas da sua
família, vai sua participação vai valer se eles também
deixarem!

6

HORA DE DIZER SIM OU NÃO!

TANTO FAZ

DE UM JEITO OU DE OUTRO VAMOS FICAR SATISFEITOS!

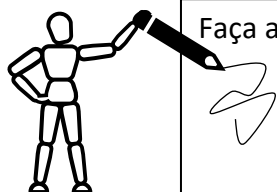
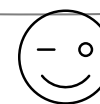
Além disso, você pode desistir a qualquer momento!

Você topa fazer parte?

SIM



NÃO



Faça a aqui um desenho de aceite ou não.

NOME DO PARTICIPANTE:

Declaração do pesquisador

Declaro que fiz a leitura do termo com o participante, esclareci dúvidas e obtive de forma apropriada e voluntária o assentimento do participante para a participação neste estudo. Declaro ainda que me comprometo a cumprir todos os termos aqui descritos.

Nome do Pesquisador: _____

Assinatura: _____ Local/data: _____