

TERMO DE ASSENTIMENTO DE 7 a 12 ANOS

Queremos saber se você autoriza o uso do seu material que será coletado para saber a causa da sua doença para o Biobanco PUC Minas, um arquivo de materiais que serão usados em futuras pesquisas.

Você pode escolher se aceita participar ou não. Já pedimos a autorização dos seus pais/responsáveis e eles sabem que também estamos pedindo o seu de acordo. Eles já concordaram com a sua participação, mas se você não desejar fazer a concessão deste material para o Biobanco PUC Minas, não é obrigado a participar. É você quem decide. Se decidir não conceder o material, nada mudará em relação a seu tratamento. Até mesmo se disser “sim” agora, você poderá mudar de ideia depois, sem nenhum problema.

Neste documento pode haver algumas palavras ou informações que você não entenda, ou coisas que você quer que eu explique mais detalhadamente; por favor, nos avise, pois podemos parar para explicar a qualquer momento.

Você foi escolhido(a) para conceder o seu material que será coletado no procedimento cirúrgico para saber a causa da sua doença porque após este exame parte do material coletado ficará armazenado e poderá ser usado em futuras pesquisas para entender a causa de doenças e propor melhores tratamentos.

Não falaremos para outras pessoas que você está participando de qualquer pesquisa e não daremos nenhuma informação sobre você para qualquer pessoa que não trabalhe nesta pesquisa. Qualquer informação sobre você terá um número ao invés do seu nome, impedindo a sua identificação. Você e seus pais/responsáveis legal serão comunicados sobre a necessidade de descarte do material armazenado, o que poderá ocorrer se o material não estiver adequado para a pesquisa, se houver dificuldades para seu armazenamento (espaço) ou se o Biobanco deixar de existir. Depois que a pesquisa acabar, iremos informar para você e para seus pais/responsáveis, os resultados sobre o que descobrimos e aprendemos com a pesquisa realizada com seu material biológico.

Este documento será assinado por você em 02 (duas) vias e uma ficará com você para que guarde os telefones de contato.

Em caso de dúvidas quanto aos seus direitos como voluntário de pesquisa entre em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa da PUC Minas pelo (31) 3319-4517 (8h às 12h e 13h às 17h) e cep.proppg@pucminas.br ou com a Comissão Nacional de Ética em Pesquisa pelo (61) 33155877 e conep@saude.gov.br, que são os órgãos responsáveis por garantir os cuidados éticos das pesquisas realizadas com o seu material.

O responsável pelo Biobanco pode ser contatado pelo telefone (031) 3319-4341 (8h às 12h e 13h às 17h) ou pelo e-mail: biobanco@pucminas.br

Belo Horizonte, _____ de _____ de 20 ____.

Eu entendi que a minha participação é autorizar a concessão do meu material que será coletado para exame para o Biobanco PUC Minas e concordo em participar, sabendo que a qualquer momento posso mudar de ideia, e que tudo continuará bem.

Nome da criança/adolescente (em letra de forma)

Eu comprometo-me a cumprir todas as exigências e responsabilidades a mim conferidas neste termo e agradeço pela sua colaboração e sua confiança.

Giovanna Ribeiro Souto
(Coordenadora Geral do Biobanco)