**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO OU RESPONSÁVEL**

1. NOME: ............................................................................................................................................................

DOCUMENTO DE IDENTIDADE Nº : ........................................ SEXO : M □ F □

DATA NASCIMENTO: ......../......../......

ENDEREÇO ................................................................................. Nº ........................... APTO: ..........................

BAIRRO: ........................................................................ CIDADE .................................................................

CEP:......................................... TELEFONE: DDD (............) ..........................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO ANIMAL**

1. NOME DO ANIMAL E/OU NÚMERO DE REGISTRO (TATUAGEM, MICROCHIP, BRINCO)

........................................................................................................................................................................

ESPÉCIE:........................................ RAÇA:................................................... PELAGEM:...................................

SEXO:..................................... DATA DE NASCIMENTO: ..............................

(PARA REBANHOS)

IDENTIFICAÇÃO DO LOTE:.................................................. NÚMERO DE ANIMAIS: ........................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DADOS SOBRE A PESQUISA**

1. TÍTULO DO PROTOCOLO DE PESQUISA

....................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

PESQUISADOR..........................................................................................................................................................

CARGO/FUNÇÃO: ................................................. INSCRIÇÃO CONSELHO REGIONAL Nº ...............................

1. Departamento:......................................Servico: .........................................
2. AVALIAÇÃO DO RISCO DA PESQUISA:

 RISCO MÍNIMO □ RISCO MÉDIO □

 RISCO BAIXO □ RISCO MAIOR □

1. DURAÇÃO DA PESQUISA : ..................................................................................................................................

**MODELO DOS QUESITOS NECESSÁRIOS PARA O PREENCHIMENTO DO TCLE.**

**FACULDADE DE MEDICINA VETERINÁRIA E ZOOTECNIA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO**

1 – Desenho do estudo e objetivo(s) “essas informações estão sendo fornecidas para sua participação voluntária neste estudo, que visa.......”; ou “o objetivo deste estudo é.....”;

2 – Descrição dos procedimentos que serão realizados no(s) animal(is), com seus propósitos e identificação dos que forem experimentais e não rotineiros;

3 – Relação dos procedimentos rotineiros e como são realizados – por exemplo, coleta de sangue por punção periférica da veia do antebraço; exames radiológicos;

4 – Descrição dos desconfortos e riscos ao(s) animal(is) esperados nos procedimentos dos itens 2 e 3;

5 – Benefícios para o proprietário ou animal(is) (Por exemplo: Não há benefício direto para o proprietário ou animal... Trata-se de estudo experimental testando a hipótese de que....... Somente no final do estudo poderemos concluir a presença de algum benefício...);

6 – Relação de procedimentos alternativos que possam ser vantajosos, pelos quais o proprietário pode optar;

7 – Garantia de acesso: em qualquer etapa do estudo, você terá acesso aos profissionais responsáveis pela pesquisa para esclarecimento de eventuais dúvidas. O principal investigador é o Dr ***(preencher o nome do pesquisador principal)***. que pode ser encontrado no endereço ***(institucional)*** Telefone(s) .............

8 – É garantida a liberdade da retirada de consentimento a qualquer momento e deixar de participar do estudo, sem qualquer prejuízo à continuidade de tratamento do animal na Instituição;

9 – Direito de confidencialidade – As informações obtidas (relativas tanto ao proprietário quanto ao animal) serão analisadas em conjunto com outros pacientes, não sendo divulgado a identificação de nenhum animal ou proprietário;

10 – Compromisso do pesquisador de utilizar os dados e o material coletado somente para esta pesquisa ou após a aprovação da CEUAVET.

Acredito ter sido suficientemente informado a respeito das informações que li ou que foram lidas para mim, descrevendo o estudo”.........................”

Eu discuti com o Dr. ***(preencher o nome do pesquisador principal)***. sobre a minha decisão em incluir meu(s) animal(is) nesse estudo. Ficaram claros para mim quais são os propósitos do estudo, os procedimentos a serem realizados em meu(s) animal(is), seus desconfortos e riscos, as garantias de confidencialidade e de esclarecimentos permanentes.

Concordo voluntariamente que meu(s) animal(is) participe(m) deste estudo e poderei retirar o meu consentimento a qualquer momento, antes ou durante o mesmo, sem penalidades ou prejuízo ou perda de qualquer benefício que eu ou meu(s) animal(is) possa(m) ter adquirido, ou no meu atendimento neste Serviço.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e assinatura do proprietário ou responsável(caso seja o responsável, descrever o vínculo) | Data         /       /        |

-------------------------------------------------------------------------

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e assinatura da testemunha | Data         /       /        |

------------------------------------------------------------------------

para casos de proprietários analfabetos, semi-analfabetos ou portadores de deficiência auditiva ou visual.

*(Somente para o responsável do projeto)*

Declaro que obtive de forma apropriada e voluntária o Consentimento Livre e Esclarecido deste proprietário para a participação de seu(s) animal(is) neste estudo.

-------------------------------------------------------------------------

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e assinatura do responsável pelo estudo | Data         /       /        |