1. – Logos da Instituição (em todas as páginas).
2. Número de paginas na parte inferior
3. – Escrever: “TERMO DE ASSENTIMENTO INFORMADO”
4. – Título da pesquisa:
5. – Pesquisador responsável e contato: Instituição responsável pela pesquisa:

Endereço:

1. – Nome do sujeito de pesquisa e número do prontuário.

**Assentimento informado para crianças até 12 anos**

Você que tem (doença/condição) .

Vamos ajudar a encontrar a melhor forma de cuidar/tratar/orientar as pessoas com esta (doença/condição) ?

Estamos convidando você e todas as crianças e adolescentes entre 6 e 12 anos que têm (doença/condição) para esta pesquisa.

Você aceita? 

Seus pais sabem que estamos lhe convidando e eles também vão assinar um papel concordando.

Se quiser conversar com outras pessoas antes de assinar, OK! Você não precisa assinar agora!

Você tem dúvidas? Pode perguntar que eu respondo!



Na pesquisa, você deverá fazer os seguintes exames (se for o caso):

Neste ponto, o pesquisador deve informar que procedimentos serão realizados ao longo da pesquisa, em linguagem compreensível para a faixa etária de até 12 anos.

Só quem trabalha na pesquisa vai saber das suas informações. Você terá um número ao invés de seu nome.

Só nós, os investigadores, saberemos qual é o seu número e manteremos em segredo.



Os resultados dos seus exames estarão no seu prontuário.

No final da pesquisa, vamos contar para você e seus pais o que aprendemos com a pesquisa e como ela lhe ajudou. Depois, nós vamos dizer para outros médicos tudo o que aprendemos, escrevendo em revistas para médicos e em reuniões de médicos.

Eu entendi que a pesquisa é sobre XXXXXXXXXXX e concordo em participar.

Eu entendi que farei (XXXXXX).

Assinatura da criança/adolescente:

Assinatura dos pais/responsáveis: \_

Assinatura do Pesquisador:

Dia/mês/ano: