CONSENTIMENTO INFORMADO, ESCLARECIDO E LIVRE

PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA

Considerando a "Declaração de Helsínquia" da Associação Médica Mundial (Helsínquia 1964; Tóquio 1975; Veneza 1983; Hong Kong 1989; Somerset West 1996, Edimburgo 2000, Seoul 2008, Fortaleza 2013)

SÃO JOÃO

U.PORTO
FMUP FACULDADE DE MEDICINA UNIVERSIDADE DO PORTO

Designação do Estudo *(datilografado em português)*

Efficacy of a target platelet concentration for Platelet-Rich Plasma and its effect in arthroscopic rotator cuff repairs

Confirmo que expliquei ao participante/ representante legal, de forma adequada e compreensível, a investigação referida, os benefícios, os riscos e possíveis complicações associadas à sua realização.

Informação escrita em anexo: ☐ Não ☒ Sim (Nº de páginas _____)

O investigador responsável

Nome: Bernardo Nunes _____ Data: ____ /____ /____ _____
datilografado assinatura

Identificação do participante

Nome: _____
datilografado

BI/ CC nº: _____

Participante/ Representante legal

· Compreendi a explicação que me foi facultada acerca do estudo que se tenciona realizar: os objetivos, os métodos, os benefícios previstos, os riscos potenciais e o eventual desconforto.

· Solicitei todas as informações de que necessitei, sabendo que o esclarecimento é fundamental para uma boa decisão.

· Fui informado da possibilidade de livremente recusar ou abandonar a todo o tempo a participação no estudo, sem que isso possa ter como efeito qualquer prejuízo na assistência que me é prestada.

· Declaro não ter sido incluído em nenhum outro projeto de investigação nos últimos três meses.

· Concordo com a participação neste estudo, de acordo com os esclarecimentos que me foram prestados, como consta neste documento, do qual me foi entregue uma cópia.

Data: ____ /____ /____ _____
assinatura

Nome *(Pais/Representante legal, se aplicável)*: _____
datilografado

BI/ CC nº: _____ Grau de parentesco: _____

Data: ____ /____ /____ _____
assinatura