

**Universidade de São Paulo**  
**Instituto de Ciências Biomédicas**

---

**Termo de Assentimento Livre e Esclarecido  
(6-10 anos)**

*(Obs.: Por ser um termo para crianças você poderá inserir figuras para facilitar o entendimento).*

**ESTUDO:** *(inserir o título do estudo/projeto)*

**Convite**

Convidamos você a participar do projeto de pesquisa chamado *(inserir o título do estudo/projeto)*.

Agora vamos explicar o que é este estudo.

Queremos entender *(objetivo)*

O que vai acontecer neste estudo? *(metodologia)*

Todos esses procedimentos levam uns *10 minutos*.

Vai doer?

Para colher sangue, precisamos fazer *(picada em seu dedo ou uma picada de injeção na sua veia)*. Dói um pouquinho na hora, mas a dor logo passa. É uma maneira de você nos ajudar a entender melhor a doença *(inserir nome da doença)*.

Por quanto tempo vou participar desse estudo? *(inserir tempo previsto de participação no estudo)*.

Participar no estudo custa alguma coisa?

Não custa nada; todos os exames feitos são gratuitos. Se seus pais tiverem alguma despesa decorrente da sua participação no estudo, ela será coberta pela equipe de pesquisa.

E se eu tiver mais dúvidas sobre o estudo?

O/a Dr./Dra. *(nome do pesquisador)*, é responsável por este estudo. Para falar com ele/ela e sua equipe ligar para *(inserir telefone/celular)* ou enviar email para *(inserir endereço email)*.

Você e seus pais também podem falar com o pessoal da Comissão de Ética em Pesquisa com Seres Humanos (CEPSH) do Instituto de Ciências Biomédicas da Universidade de São Paulo sempre que acharem necessário. Essa comissão recebe críticas e sugestões dos participantes de projetos de

pesquisa. Faça uma ligação de segunda a sexta-feira, das 7h30 às 16h30, para (11) 3091-7733. Se preferir, use o e-mail [cep@icb.usp.br](mailto:cep@icb.usp.br).

Se você tiver qualquer problema de saúde por causa do estudo, vamos prestar assistência imediata sem nenhum custo. Nenhuma informação pessoal sobre você será divulgada para outras pessoas.

Assentimento



SIM



NÃO

Se você entendeu tudo que foi explicado e concorda em participar deste estudo, escreva seu nome na linha abaixo:

Seu nome:

---

Pesquisador: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

(Documento em 2 vias, 1 para o pai/mãe/responsável e 1 para o pesquisador)

Rubrica Pesquisador \_\_\_\_\_ Rubrica Participante da Pesquisa \_\_\_\_\_