***Inserir logo da instituição***

***PLANO DE RECRUTAMENTO DOS PARTICIPANTES DA PESQUISA***

***Estudo:******Versão:******Patrocinador****:*

***Pesquisador responsável****:*

***Instituição Proponente:***

 ***Prezados Senhores***

*Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ informar o nome do pesquisador, pesquisador responsável pelo projeto intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ informar o título do projeto que será conduzido \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_informar o nome da instituição onde será conduzida a pesquisa , localizado á avenida \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que todos ao pacientes serão recrutados no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indicar onde se pretende recrutar os pacientes e acompanhados no setor de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, o qual assumirá todas as responsabilidades inerentes aos pacientes.*

*Serão convidados a participar do estudo \_\_\_\_\_\_\_\_\_indicar o número de pacientes recrutados na faixa etária de \_\_\_a \_\_\_anos, com sinais e sintomas de gripe ou resfriado de intensidade moderada a grave, que por demanda espontânea procuram o Hospital IPO e que atendam todos os critérios de inclusão e não apresentem nenhum dos critérios de exclusão identificados no protocolo do estudo( atualizar conforme tipo de estudo).*

*Os parágrafos abaixo deverão ser a realidade do estudo e da instituição, este é apenas um modelo para orientação.*

*Salientamos que o exame físico, parte do procedimento do protocolo a ser realizado no paciente, será de única responsabilidade do pesquisador e que nem o SUS e nem o plano de saúde particular do paciente, se for o caso serão onerados por tal exame.*

*Também esclareço que o processo de obtenção do TCLE será realizado pelo Investigador principal ou poe pessoa designada por ele desde que esteja devidamente treinada e preparada para exercer tal função.*

*A obtenção do TCLE acontecerá através das seguintes circunstâncias:*

*1) O TCLE será entregue ao paciente ( ou seu representante legal) e será dado tempo suficiente para que ele possa ler e entender o documento;*

*2) Após a leitura, um membro da equipe autorizado a realizar a função de obtenção do consentimento, ( ou seja , apto a responder todas as questões ou dúvidas que o paciente ou seu representante legal possam ter ) revisará o conteúdo do documento com o paciente para ter certeza que ele leu e entendeu todos os itens constantes no TCLE. Durante esse período será dado ao paciente ou ao seu representante legal a oportunidade para fazer qualquer pergunta, esclarecendo todas as dúvidas com relação a sua participação no projeto;*

*3) Somente após a certeza de que o paciente ( ou seu representante legal) entendeu e concordou com o conteúdo do documento é que serão coletadas as assinaturas confirmando a sua participação.*

*O processo de obtenção do TCLE respeitará incondicionalmente o paciente ou seu representante legal, que não se sentirá de maneira alguma pressionado ou coagido a concordar em participar o estudo.*

*As pessoas autorizadas descrita acima utilizarão uma linguagem adequada durante a revisão e discussão do documento de forma a garantir o entendimento pelos ouvintes.*

*O médico deve deixar claro que a assinatura do TCLE não obriga o paciente a continuar o estudo, o paciente é livre para retirar seu consentimento á qualquer momento mesmo durante os procedimentos do estudo, para tanto basta ele manifestar tal decisão.*

*Curitiba, 06 de Junho de 2014.*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Dr. Sergio Fabrício Maniglia
 Pesquisador Responsável*