

| Instruments | | Codes for Missing Data | |
|---------------------|------------------|------------------------|-------------------|
| Instrument | Form Name | Code / Value | Label |
| Elegibilidade 1/2 | elegibilidade_12 | NI | No information |
| Elegibilidade 2/2 ↻ | elegibilidade_22 | INV | Invalid |
| Conclusão | concluso | UNK | Unknown |
| Anexos | anexos | NASK | Not asked |
| Atestado Médico | atestado_mdico | ASKU | Asked but unknown |
| | | NA | Not applicable |

| # | Variable / Field Name | Field Label <i>Field Note</i> | Field Attributes (Field Type, Validation, Choices, Calculations, etc.) | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|---|---|--|---|-------------------------------------|---|-----------------------------|
| Instrument: Elegibilidade 1/2 (elegibilidade_12) | | | | | | | | | | | |
| 1 | record_id | Nome completo: | text | | | | | | | | |
| 2 | eleg_embed | Data nascimento {date_birth:icons} Idade [eleg_age] anos {eleg_error_age:icons} UBS {ubs:icons} email {email:icons} Endereço {address:icons} Bairro {hood:icons} | descriptive | | | | | | | | |
| 3 | date_birth | Data de nascimento | text (date_dmy), Required Custom alignment: RH Field Annotation: @HIDEBUTTON @PLACEHOLDER = 'xx-xx-xxxx' | | | | | | | | |
| 4 | eleg_age | Idade <i>elegível apenas entre 18 e 59 anos</i> | calc Calculation: rounddown(datediff([date_birth], [eleg_date], 'y')) Custom alignment: RH Field Annotation: @HIDDEN | | | | | | | | |
| 5 | eleg_error_age Show the field ONLY if: [eleg_age] >= 60 or [eleg_age] < 18 | O candidato não é elegível. Favor preencher o instrumento "Conclusão" | descriptive | | | | | | | | |
| 6 | ubs | UBS/ESF <i>UBS/ESF do participante</i> | radio, Required, Identifier <table><tr><td>1</td><td>Vila Reis - ESF I Gilberto Rinaldi, UBS I Dr Pedro Saud</td></tr><tr><td>2</td><td>Bom Jesus - ESF II Nelson Pereira Lima</td></tr><tr><td>3</td><td>Ilha Grande - ESF III João Pegoraro</td></tr><tr><td>4</td><td>Juruce - ESF/UBS IV Sarandy</td></tr></table> | 1 | Vila Reis - ESF I Gilberto Rinaldi, UBS I Dr Pedro Saud | 2 | Bom Jesus - ESF II Nelson Pereira Lima | 3 | Ilha Grande - ESF III João Pegoraro | 4 | Juruce - ESF/UBS IV Sarandy |
| 1 | Vila Reis - ESF I Gilberto Rinaldi, UBS I Dr Pedro Saud | | | | | | | | | | |
| 2 | Bom Jesus - ESF II Nelson Pereira Lima | | | | | | | | | | |
| 3 | Ilha Grande - ESF III João Pegoraro | | | | | | | | | | |
| 4 | Juruce - ESF/UBS IV Sarandy | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|---|---|---|---|-----------------------------------|---|--|---|---|---|---------------|---|------------------|
| | | | <table><tr><td>5</td><td>Vila Paulista - ESF V Joao Augusto dos Reis</td></tr><tr><td>6</td><td>Morumbi - ESF VI Antonio Jacomini</td></tr><tr><td>7</td><td>Doutor Francisco Xavier Toda Filho - ESF VII</td></tr><tr><td>8</td><td>Santa Julia - UBS Ruth Rodrigues de Pereira</td></tr></table> | 5 | Vila Paulista - ESF V Joao Augusto dos Reis | 6 | Morumbi - ESF VI Antonio Jacomini | 7 | Doutor Francisco Xavier Toda Filho - ESF VII | 8 | Santa Julia - UBS Ruth Rodrigues de Pereira | | | | |
| 5 | Vila Paulista - ESF V Joao Augusto dos Reis | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Morumbi - ESF VI Antonio Jacomini | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Doutor Francisco Xavier Toda Filho - ESF VII | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Santa Julia - UBS Ruth Rodrigues de Pereira | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | email | Email: | text (email), Identifier Field Annotation: @PLACEHOLDER = 'EMAIL' | | | | | | | | | | | | |
| 8 | address | Endereço | text, Required, Identifier Field Annotation: @PLACEHOLDER = 'ENDEREÇO' | | | | | | | | | | | | |
| 9 | hood | Bairro | text Custom alignment: LV Field Annotation: @PLACEHOLDER = 'BAIRRO' | | | | | | | | | | | | |
| 10 | mobile | Section Header: <i>Telefone celular / WhatsApp</i> Validação: +55 seguido do DDD (2 dígitos) e número de celular (9 dígitos), sem espaços <i>exemplo: +5516912341234</i> | text (integer, Min: +5511111111111, Max: +5599999999999), Required, Identifier Custom alignment: LH | | | | | | | | | | | | |
| 11 | eleg_embed2 | Preferências de contato {mob_days:icons} {mob_hour:icons} {mob_option:icons} Formas de transporte ao centro de pesquisa Como ficou sabendo da pesquisa {eleg_transport:icons} {eleg_howknow:icons} | descriptive | | | | | | | | | | | | |
| 12 | mob_option | Quais as formas possíveis de contato pelo celular? | radio, Required, Identifier <table><tr><td>1</td><td>Ligação regular (operadora)</td></tr><tr><td>2</td><td>WhatsApp: mensagem</td></tr><tr><td>3</td><td>WhatsApp: mensagem, ligação áudio</td></tr><tr><td>4</td><td>WhatsApp: mensagem, ligação áudio/vídeo</td></tr><tr><td>5</td><td>Todos</td></tr></table> | 1 | Ligação regular (operadora) | 2 | WhatsApp: mensagem | 3 | WhatsApp: mensagem, ligação áudio | 4 | WhatsApp: mensagem, ligação áudio/vídeo | 5 | Todos | | |
| 1 | Ligação regular (operadora) | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | WhatsApp: mensagem | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | WhatsApp: mensagem, ligação áudio | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | WhatsApp: mensagem, ligação áudio/vídeo | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Todos | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | mob_hour | Quais os horários possíveis para contato? | radio, Required <table><tr><td>1</td><td>Manhã</td></tr><tr><td>2</td><td>Manhã e tarde</td></tr><tr><td>3</td><td>Tarde</td></tr><tr><td>4</td><td>Noite</td></tr><tr><td>5</td><td>Tarde e noite</td></tr><tr><td>6</td><td>Qualquer horário</td></tr></table> | 1 | Manhã | 2 | Manhã e tarde | 3 | Tarde | 4 | Noite | 5 | Tarde e noite | 6 | Qualquer horário |
| 1 | Manhã | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Manhã e tarde | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Tarde | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Noite | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Tarde e noite | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Qualquer horário | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|--|---|--|---|--|---|---|---|----------------------------------|---|-----------------------------|---|--------|
| 14 | mob_days | Quais os dias possíveis para contato? | radio, Required <table><tr><td>1</td><td>Dias da semana</td></tr><tr><td>2</td><td>Final de semana</td></tr><tr><td>3</td><td>Qualquer dia</td></tr></table> | 1 | Dias da semana | 2 | Final de semana | 3 | Qualquer dia | | | | | | |
| 1 | Dias da semana | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Final de semana | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Qualquer dia | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | phone | Número de telefone fixo: | text (number, Min: 00000000, Max: 9999999999), Identifier Field Annotation: @PLACEHOLDER = 'Tel. fixo, só números' | | | | | | | | | | | | |
| 16 | otherphone | Número do telefone alternativo para recados:validação: DDD com 2 dígitos e número de telefone fixo ou celular | text (integer, Min: 1111111111, Max: 99999999999), Identifier Field Annotation: @PLACEHOLDER = 'Tel. alternativo, só números' | | | | | | | | | | | | |
| 17 | otherphone_n Show the field ONLY if: [otherphone] <> " | Nome do contato e grau de parentesco | text, Required, Identifier Field Annotation: @PLACEHOLDER = 'Nome do contato' | | | | | | | | | | | | |
| 18 | otherphone_2 Show the field ONLY if: [otherphone] <> " | Número do telefone alternativo para recados:validação: DDD com 2 dígitos e número de telefone fixo ou celular | text (number, Min: 00000000, Max: 99999999999), Identifier Field Annotation: @PLACEHOLDER = 'Tel. alternativo, só números' | | | | | | | | | | | | |
| 19 | otherphone_n2 Show the field ONLY if: [otherphone_2] <> " | Nome do contato e grau de parentesco | text, Identifier Field Annotation: @PLACEHOLDER = 'Nome do contato' | | | | | | | | | | | | |
| 20 | eleg_transport | Opções de transporte ao centro de pesquisa | radio, Required <table><tr><td>1</td><td>Depende exclusivamente do transporte oferecido</td></tr><tr><td>2</td><td>Se necessário pode ir por meios próprios</td></tr><tr><td>3</td><td>Em todas as avaliações pode ir por meios próprios</td></tr></table> | 1 | Depende exclusivamente do transporte oferecido | 2 | Se necessário pode ir por meios próprios | 3 | Em todas as avaliações pode ir por meios próprios | | | | | | |
| 1 | Depende exclusivamente do transporte oferecido | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Se necessário pode ir por meios próprios | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Em todas as avaliações pode ir por meios próprios | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | eleg_howknow | Forma como ficou sabendo da pesquisa | radio, Required <table><tr><td>1</td><td>Anúncio público na UBS (poster, vídeo)</td></tr><tr><td>2</td><td>Divulgação por meio da equipe de enfermagem da UBS</td></tr><tr><td>3</td><td>Divulgação por meio do Médico da UBS</td></tr><tr><td>4</td><td>Referência de outro participante</td></tr><tr><td>5</td><td>Busca ativa por voluntários</td></tr><tr><td>6</td><td>Outros</td></tr></table> | 1 | Anúncio público na UBS (poster, vídeo) | 2 | Divulgação por meio da equipe de enfermagem da UBS | 3 | Divulgação por meio do Médico da UBS | 4 | Referência de outro participante | 5 | Busca ativa por voluntários | 6 | Outros |
| 1 | Anúncio público na UBS (poster, vídeo) | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Divulgação por meio da equipe de enfermagem da UBS | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Divulgação por meio do Médico da UBS | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Referência de outro participante | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Busca ativa por voluntários | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Outros | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|----|---|--|---|---|----------|---|-----------|
| 22 | availability_limit_yn | Comentários ou limitações sobre a disponibilidade de dias / horários para comparecer ao centro de pesquisa? <i>{availability_limit}</i> | radio <table><tr><td>0</td><td>Não</td></tr><tr><td>1</td><td>Sim</td></tr></table> Custom alignment: LH | 0 | Não | 1 | Sim |
| 0 | Não | | | | | | |
| 1 | Sim | | | | | | |
| 23 | availability_limit Show the field ONLY if: [availability_limit_yn] = '1' | Comentários ou limitações sobre a disponibilidade de dias / horários para comparecer ao centro de pesquisa | notes Custom alignment: RH | | | | |
| 24 | eleg_embed3 | Section Header: <i>Avaliação de elegibilidade</i> Sexo {sex:icons} Grávida ou amamentando? {eleg_preg_yn:icons} Altura (cm) {eleg_height:icons} Peso (kg) {eleg_weight:icons} IMC [eleg_bmi] | descriptive | | | | |
| 25 | sex | Sexo | radio <table><tr><td>1</td><td>Feminino</td></tr><tr><td>0</td><td>Masculino</td></tr></table> Field Annotation: Sex (NCIT: C28421) | 1 | Feminino | 0 | Masculino |
| 1 | Feminino | | | | | | |
| 0 | Masculino | | | | | | |
| 26 | eleg_preg_yn Show the field ONLY if: [sex] = '1' | A candidata está grávida ou amamentando? | radio, Required <table><tr><td>0</td><td>Não</td></tr><tr><td>1</td><td>Sim</td></tr></table> | 0 | Não | 1 | Sim |
| 0 | Não | | | | | | |
| 1 | Sim | | | | | | |
| 27 | eleg_error_preg_2 Show the field ONLY if: [eleg_preg_yn] = '1' | A candidata não é elegível. Favor preencher o instrumento "Conclusão" | descriptive | | | | |
| 28 | eleg_height | Altura (cm), relatada <i>Ex.: 178 cm</i> | text (integer), Required Custom alignment: RH Field Annotation: @PLACEHOLDER='não utilizar decimal' | | | | |
| 29 | eleg_weight | Peso (kg), relatado: ponto como separador decimal, 1 casa decimal <i>Ex: 98.5 (ponto; 1 casa decimal)</i> | text (number_1dp), Required Custom alignment: RH Field Annotation: @PLACEHOLDER=""ponto" + 1 decimal' | | | | |
| 30 | eleg_bmi | IMC (relatado) | calc Calculation: round([eleg_weight]/([eleg_height]/100)^2, 1) Field Annotation: @HIDDEN | | | | |
| 31 | eleg_error_bmi | O candidato não é elegível. Favor preencher o | descriptive | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|---|--|---|----------------|---|-----|----------------|--|---|----------------|---|--|--|--|
| | Show the field ONLY if: [eleg_bmi] < 30 or [eleg_bmi] > 35.3 | instrumento "Conclusão" | | | | | | | | | | | | | |
| 32 | eleg_com_yn Show the field ONLY if: [eleg_com_yn] = '1' | O candidato relata ter qualquer outro problema de saúde além da obesidade? {eleg_com_list} | radio, Required <table><tr><td>0</td><td>Não</td></tr><tr><td>1</td><td>Sim</td></tr></table> Custom alignment: LH | 0 | Não | 1 | Sim | | | | | | | | |
| 0 | Não | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim | | | | | | | | | | | | | | |
| 33 | eleg_com_list Show the field ONLY if: [eleg_com_yn] = '1' | Quais? | notes, Required Custom alignment: LH Field Annotation: @PLACEHOLDER = 'Anote as doenças ou problemas de saúde' | | | | | | | | | | | | |
| 34 | eleg_prescription_1 Show the field ONLY if: [eleg_com_yn] = '1' | Solicite ao participante uma foto do(s) receituário(s) e faça o upload. | file, Required Custom alignment: LH | | | | | | | | | | | | |
| 35 | eleg_prescription_2 Show the field ONLY if: [eleg_prescription_1] <> " | Campo para upload do segundo receituário, se houver. | file, Required Custom alignment: LH | | | | | | | | | | | | |
| 36 | eleg_com_ex | O candidato relata a presença de alguma destas comorbidades excludentes? | checkbox, Required <table><tr><td>1</td><td>eleg_com_ex__1</td><td>Doenças autoimunes, p.e artrite reumatoide, lúpus eritematoso sistêmico, psoríase, diabetes mellitus tipo 1 (exceção se faz a tireoidite de Hashimoto crônica compensada)</td></tr><tr><td>2</td><td>eleg_com_ex__2</td><td>Doença inflamatória intestinal: por exemplo, doença Crohn, retocolite ulcerativa</td></tr><tr><td>3</td><td>eleg_com_ex__3</td><td>Doenças neurodegenerativas como Doença de Alzheimer e Doença de Parkinson</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | 1 | eleg_com_ex__1 | Doenças autoimunes, p.e artrite reumatoide, lúpus eritematoso sistêmico, psoríase, diabetes mellitus tipo 1 (exceção se faz a tireoidite de Hashimoto crônica compensada) | 2 | eleg_com_ex__2 | Doença inflamatória intestinal: por exemplo, doença Crohn, retocolite ulcerativa | 3 | eleg_com_ex__3 | Doenças neurodegenerativas como Doença de Alzheimer e Doença de Parkinson | | | |
| 1 | eleg_com_ex__1 | Doenças autoimunes, p.e artrite reumatoide, lúpus eritematoso sistêmico, psoríase, diabetes mellitus tipo 1 (exceção se faz a tireoidite de Hashimoto crônica compensada) | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | eleg_com_ex__2 | Doença inflamatória intestinal: por exemplo, doença Crohn, retocolite ulcerativa | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | eleg_com_ex__3 | Doenças neurodegenerativas como Doença de Alzheimer e Doença de Parkinson | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|----|-----------------|---|
| 4 | eleg_com_ex__4 | Doença renal crônica com taxa filtração glomerul < 60mg/dl |
| 5 | eleg_com_ex__5 | Pneumopatias crônicas como doença pulmonar obstrutiva crônica |
| 6 | eleg_com_ex__6 | Neoplasias |
| 7 | eleg_com_ex__7 | Doenças associad a imunodepressã HIV, transplante d órgãos, quimioterapia, imunodeficiência primária |
| 8 | eleg_com_ex__8 | Insuficiência cardíaca: edema, intolerância à exercícios, falta de ar associada ao esforço |
| 9 | eleg_com_ex__9 | Condições com edema nos membros: trombo venosa profunda, insuficiência veno crônica, linfedema crônico, |
| 10 | eleg_com_ex__10 | Amputação de membros |
| 11 | eleg_com_ex__11 | Alterações de pele paquidermia (espessamento da pele), doenças de pele no local de posicionamento c eletrodos |
| 12 | eleg_com_ex__12 | Uso de marcapas ou outro disposit cardíaco implantável (cardioversor ou desfibrilador implantável) |
| 13 | eleg_com_ex__13 | Diarreia crônica |
| 14 | eleg_com_ex__14 | Condições disabsortivas |

| | | | |
|----|--|--|--|
| | | | <div> <div></div> <div></div> <div>(cirurgia bariátrica, síndromes disabsortivas, ressecções intestinais, gastrectomias)</div> </div> <div> <div>0</div> <div>eleg_com_ex__0</div> <div>Nenhuma das condições acima</div> </div> <div> <div>Custom alignment: LV</div> <div>Field Annotation: @NONEOFTHEABOVE=0</div> </div> |
| 37 | <div>eleg_error_com</div> <div>Show the field ONLY if: [eleg_com_ex(1)] = '1' or [eleg_com_ex(2)] = '1' or [eleg_com_ex(3)] = '1' or [eleg_com_ex(4)] = '1' or [eleg_com_ex(5)] = '1' or [eleg_com_ex(6)] = '1' or [eleg_com_ex(7)] = '1' or [eleg_com_ex(8)] = '1' or [eleg_com_ex(9)] = '1' or [eleg_com_ex(10)] = '1' or [eleg_com_ex(11)] = '1' or [eleg_com_ex(12)] = '1' or [eleg_com_ex(13)] = '1' or [eleg_com_ex(14)] = '1'</div> | O candidato não é elegível. Favor preencher o instrumento "Conclusão" | descriptive |
| 38 | <div>eleg_drugs_yn</div> | <p>O candidato faz uso contínuo, regular ou frequente de: 1. Medicamento com prescrição médica 3. Suplementos ou vitaminas? 5. Homeopatas? 2. Medicamento sem receita médica (por conta própria)? 4. Fitoterápicos ou chás medicinais? 6. Outros tratamentos médicos</p> <p><i>{eleg_drugs_list}</i></p> | <div>radio, Required</div> <div> <div>0</div> <div>Não</div> <div>1</div> <div>Sim</div> </div> <div> <div>Custom alignment: LH</div> <div>Field Annotation: @NONEOFTHEABOVE=0</div> </div> |
| 39 | <div>eleg_drugs_list</div> <div>Show the field ONLY if: [eleg_drugs_yn] = '1'</div> | Quais? (liste todos) | <div>notes, Required</div> <div>Custom alignment: LV</div> <div>Field Annotation: @PLACEHOLDER = 'Anoto o nome dos medicamentos (um por linha)'</div> |
| 40 | <div>eleg_drugs_ex</div> | O candidato apresenta preenche algum destes critérios excludentes sobre medicamentos em uso? | <div>checkbox, Required</div> <div> <div>1</div> <div>eleg_drugs_ex__1</div> <div>Início de uso ou modificação da dose de medicamentos</div> </div> |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|---|--|---|-----|------------------|-----|------------------|--|---|------------------|---|---|------------------|---|---|------------------|-----------------------------|
| | | | <table><tr><td></td><td></td><td>diuréticos orais</td></tr><tr><td>2</td><td>eleg_drugs_ex__2</td><td>Histórico de uso crônico de corticoide</td></tr><tr><td>3</td><td>eleg_drugs_ex__3</td><td>Histórico de uso crônico de imunossupressor</td></tr><tr><td>4</td><td>eleg_drugs_ex__4</td><td>Histórico de uso crônico de anti-inflamatório não esteroide (AINEs)</td></tr><tr><td>0</td><td>eleg_drugs_ex__0</td><td>Nenhuma das condições acima</td></tr></table> <div>Custom alignment: LV Field Annotation: @NONEOFTHEABOVE=0</div> | | | diuréticos orais | 2 | eleg_drugs_ex__2 | Histórico de uso crônico de corticoide | 3 | eleg_drugs_ex__3 | Histórico de uso crônico de imunossupressor | 4 | eleg_drugs_ex__4 | Histórico de uso crônico de anti-inflamatório não esteroide (AINEs) | 0 | eleg_drugs_ex__0 | Nenhuma das condições acima |
| | | diuréticos orais | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | eleg_drugs_ex__2 | Histórico de uso crônico de corticoide | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | eleg_drugs_ex__3 | Histórico de uso crônico de imunossupressor | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | eleg_drugs_ex__4 | Histórico de uso crônico de anti-inflamatório não esteroide (AINEs) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | eleg_drugs_ex__0 | Nenhuma das condições acima | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41 | <div>eleg_error_drug</div> <div>Show the field ONLY if: [eleg_drugs_ex(1)] = '1' or [eleg_drugs_ex(2)] = '1' or [eleg_drugs_ex(3)] = '1' or [eleg_drugs_ex(4)] = '1'</div> | O candidato não é elegível. Favor preencher o instrumento "Conclusão" | descriptive | | | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | <div>eleg_ethic</div> | O candidato apresenta restrição da liberdade ou do esclarecimento necessário para o adequado consentimento? | <div>radio, Required</div> <table><tr><td>0</td><td>Não</td></tr><tr><td>1</td><td>Sim</td></tr></table> <div>Custom alignment: LH</div> | 0 | Não | 1 | Sim | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 43 | <div>eleg_error_ethic</div> <div>Show the field ONLY if: [eleg_ethic] = '1'</div> | O candidato não é elegível. Favor preencher o instrumento "Conclusão" | descriptive | | | | | | | | | | | | | | | |
| 44 | <div>elegibleforlab_male</div> | Elegibilidade | <div>calc</div> <div>Calculation: if([sex] = '2' and [eleg_age] < 60 and [eleg_age] >= 18 and [eleg_bmi] >= 30 and [eleg_bmi] <= 35.3 and [eleg_com_ex(0)] = '1' and [eleg_drugs_ex(0)] = '1' and [eleg_ethic] = '0', 1, 0)</div> <div>Field Annotation: @HIDDEN</div> | | | | | | | | | | | | | | | |
| 45 | <div>elegibilitymaleyes</div> <div>Show the field ONLY if:</div> | O candidato é ELEGÍVEL para avaliação laboratorial. | descriptive | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|----|--|--|--|---|------------------|---|-----|
| | [elegibleforlab_male] = 1 | | | | | | |
| 46 | <div>eleg_fem_answer</div> <div>Show the field ONLY if: [sex] = '1' and [eleg_age] < 60 and [eleg_age] >= 18 and [eleg_bmi] >= 30 and [eleg_bmi] <= 35.3 and [eleg_com_ex(0)] = '1' and [eleg_drugs_ex(0)] = '1' and [eleg_ethic] = '0' and [eleg_preg_yn] = '0'</div> | Leia este trecho para a candidata: "Infelizmente, não temos informações suficientes para dizer se a erva botão é segura para mulheres grávidas ou que estejam amamentando. Se você tiver interesse em participar, precisaremos fazer algumas perguntas pessoais que talvez podem te causar desconforto, com o objetivo de avaliar a possibilidade de você estar grávida. No entanto, garantimos que sempre respeitaremos a sua privacidade, costumes, valores morais e religiosos. Tudo o que for conversado aqui é extritamente confidencial. Além disso, você tem a total liberdade de decidir se deseja ou não responder a essas perguntas. Se você não quiser responder, isso não te causará nenhum tipo de prejuízo, e iremos compreender e respeitar a sua decisão. É importante que você entenda que, apesar destas informações serem pessoais, o motivo das perguntas é para garantir a sua segurança. Se você tiver alto risco de gravidez, será necessário realizar um teste de gravidez chamado β-HCG. Para este teste, você precisará fazer uma coleta de sangue, o que será importante para descartar a possibilidade de gestação. No entanto, se você tiver baixo risco de gravidez, o teste não será obrigatório. Mas se quiser fazer mesmo assim, estaremos disponíveis para fazê-lo. Você concorda em responder as perguntas?" | radio, Required <table><tr><td>0</td><td>Não</td></tr><tr><td>1</td><td>Sim</td></tr></table> <div>Custom alignment: LH</div> | 0 | Não | 1 | Sim |
| 0 | Não | | | | | | |
| 1 | Sim | | | | | | |
| 47 | <div>eleg_error_femanswer</div> <div>Show the field ONLY if: [eleg_fem_answer] = '0'</div> | A candidata não é elegível. Favor preencher o instrumento "Conclusão" | descriptive | | | | |
| 48 | <div>eleg_fem_high</div> <div>Show the field ONLY if: [eleg_fem_answer] = '1'</div> | A candidata apresenta algum dos critérios de alto risco de gravidez? | checkbox, Required <table><tr><td>1</td><td>eleg_fem_high__1</td><td>Utilização de contraceptivos ineficazes, que incluem uso exclusivo de: método de barreira (preservativo, diafragma) ou métodos comportamentais,</td></tr></table> | 1 | eleg_fem_high__1 | Utilização de contraceptivos ineficazes, que incluem uso exclusivo de: método de barreira (preservativo, diafragma) ou métodos comportamentais, | |
| 1 | eleg_fem_high__1 | Utilização de contraceptivos ineficazes, que incluem uso exclusivo de: método de barreira (preservativo, diafragma) ou métodos comportamentais, | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|--|---|---|-----------------|---|---|-----------------|---------------------------------|---|-----------------|--|---|-----------------|--|---|-----------------|--------------------------|
| | <div>es</div> <div>Show the field ONLY if: [eleg_femhigh_yn] = '1'</div> | laboratorial. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 52 | <div>eleg_fem_low</div> <div>Show the field ONLY if: [eleg_fem_high(0)] = '1'</div> | Marque todos os itens que se aplicam a candidata | <div>checkbox, Required</div> <table><tr><td>1</td><td>eleg_fem_low__1</td><td>Uso de contraceptivos eficazes de forma consistente e correta. São considerados métodos eficazes: contraceptivos hormonais como pílulas, adesivos, injetáveis, anéis, implantes subdérmicos ou dispositivos intrauterinos</td></tr><tr><td>2</td><td>eleg_fem_low__2</td><td>Mulheres que estão em menopausa</td></tr><tr><td>3</td><td>eleg_fem_low__3</td><td>Mulheres submetidas a cirurgias que impossibilitam a gestação: esterilização cirúrgica (ligadura tubária ou vasectomia do parceiro), ooforectomia bilateral (retirada dos 2 ovários) ou histerectomia (retirada do útero).</td></tr><tr><td>4</td><td>eleg_fem_low__4</td><td>Ausência de relações sexuais nos últimos 6 meses ou mais</td></tr><tr><td>5</td><td>eleg_fem_low__5</td><td>Não tem qualquer tipo de</td></tr></table> | 1 | eleg_fem_low__1 | Uso de contraceptivos eficazes de forma consistente e correta. São considerados métodos eficazes: contraceptivos hormonais como pílulas, adesivos, injetáveis, anéis, implantes subdérmicos ou dispositivos intrauterinos | 2 | eleg_fem_low__2 | Mulheres que estão em menopausa | 3 | eleg_fem_low__3 | Mulheres submetidas a cirurgias que impossibilitam a gestação: esterilização cirúrgica (ligadura tubária ou vasectomia do parceiro), ooforectomia bilateral (retirada dos 2 ovários) ou histerectomia (retirada do útero). | 4 | eleg_fem_low__4 | Ausência de relações sexuais nos últimos 6 meses ou mais | 5 | eleg_fem_low__5 | Não tem qualquer tipo de |
| 1 | eleg_fem_low__1 | Uso de contraceptivos eficazes de forma consistente e correta. São considerados métodos eficazes: contraceptivos hormonais como pílulas, adesivos, injetáveis, anéis, implantes subdérmicos ou dispositivos intrauterinos | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | eleg_fem_low__2 | Mulheres que estão em menopausa | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | eleg_fem_low__3 | Mulheres submetidas a cirurgias que impossibilitam a gestação: esterilização cirúrgica (ligadura tubária ou vasectomia do parceiro), ooforectomia bilateral (retirada dos 2 ovários) ou histerectomia (retirada do útero). | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | eleg_fem_low__4 | Ausência de relações sexuais nos últimos 6 meses ou mais | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | eleg_fem_low__5 | Não tem qualquer tipo de | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|---|---|-----|----------------|-----|-----------------|------------------------------|---|-----------------|--|
| | | | <table><tr><td></td><td></td><td>relação sexual</td></tr><tr><td>6</td><td>eleg_fem_low__6</td><td>Diagnóstico de infertilidade</td></tr><tr><td>7</td><td>eleg_fem_low__7</td><td>Comportamento sexual homoafetivo exclusivo</td></tr></table> | | | relação sexual | 6 | eleg_fem_low__6 | Diagnóstico de infertilidade | 7 | eleg_fem_low__7 | Comportamento sexual homoafetivo exclusivo |
| | | relação sexual | | | | | | | | | | |
| 6 | eleg_fem_low__6 | Diagnóstico de infertilidade | | | | | | | | | | |
| 7 | eleg_fem_low__7 | Comportamento sexual homoafetivo exclusivo | | | | | | | | | | |
| | | | Custom alignment: LV | | | | | | | | | |
| 53 | eleg_fem_low_1 Show the field ONLY if: [eleg_fem_low(1)] = '1' | Orientar a candidata que, nestes casos, a participante deverá manter o uso contínuo e regular do método contraceptivo durante o estudo. A participante concorda? | radio <table><tr><td>0</td><td>Não</td></tr><tr><td>1</td><td>Sim</td></tr></table> Custom alignment: LH | 0 | Não | 1 | Sim | | | | | |
| 0 | Não | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim | | | | | | | | | | | |
| 54 | eleg_error_fem_low_1 Show the field ONLY if: [eleg_fem_low_1] = '0' | A candidata não é elegível. Favor preencher o instrumento "Conclusão" | descriptive | | | | | | | | | |
| 55 | eleg_info Show the field ONLY if: [eleg_fem_low(2)] = '1' or [eleg_fem_low(3)] = '1' or [eleg_fem_low(5)] = '1' or [eleg_fem_low(6)] = '1' or [eleg_fem_low(7)] = '1' | Nestes casos, o uso de método contraceptivo durante o estudo poderá ser dispensado. | descriptive | | | | | | | | | |
| 56 | elegibilityfem_low_1 Show the field ONLY if: [eleg_fem_low_1] = '1' or [eleg_fem_low(2)] = '1' or [eleg_fem_low(3)] = '1' or [eleg_fem_low(4)] = '1' or [eleg_fem_low(5)] = '1' or [eleg_fem_low(6)] = '1' or [eleg_fem_low(7)] = '1' | A candidata é ELEGÍVEL para avaliação laboratorial. | descriptive | | | | | | | | | |
| 57 | eleg_date | Data e hora da entrevista <i>Dia em que a entrevista está sendo conduzida com o potencial participante</i> | text (datetime_dmy), Required Custom alignment: RH Field Annotation: @NOW @HIDDEN | | | | | | | | | |
| 58 | eleg_interviewer | Entrevistador | text, Required Custom alignment: RH | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---------------------------|---|--|---|------------|---|------------|---|----------|
| | | | Field Annotation: @USERNAME @HIDDEN | | | | | | |
| 59 | elegibilidade_12_complete | Section Header: <i>Form Status</i> Complete? | dropdown <table><tr><td>0</td><td>Incomplete</td></tr><tr><td>1</td><td>Unverified</td></tr><tr><td>2</td><td>Complete</td></tr></table> | 0 | Incomplete | 1 | Unverified | 2 | Complete |
| 0 | Incomplete | | | | | | | | |
| 1 | Unverified | | | | | | | | |
| 2 | Complete | | | | | | | | |
| Instrument: Elegibilidade 2/2 (elegibilidade_22) | | | | | | | | | |
| 60 | whatsapp | WhatsApp link and Phone call link | notes Custom alignment: LH Field Annotation: @SETVALUE='WhatsApp or Call' @RICHTEXT @HIDDEN | | | | | | |
| 61 | eleg2_embed | Exames laboratoriais: Avaliação de Elegibilidade 1. PCR - Proteína C Reativa2. TGO Transminase Glutamico Oxalacetica3. TGP Transminase Glutamico Piruvica4. Gama Glutamil-Transferase5. Fosfatase Alcalina6. Bilirrubina Total e Fracoes7. Amilase8. Proteínas Totais e Frações9. Ureia10. Creatinina 11. CPK Creatinofosfoquinase12. Ácido Úrico13. Sódio14. Potássio15. Cálcio16. Hemograma Completo17. Colesterol Total18. Colesterol HDL19. Colesterol LDL20. Triglicerideos 21. Glicose22. Hemoglobina Glicosilada23. Insulina Pedido único (apenas no primeiro pedido):24. B-HCG (se sexo feminino)25. TSH26. Tiroxina livre T4 livre Código RKM: 0301010064 Consulta Médica em Atenção Primária | descriptive | | | | | | |
| 62 | lab_request_pdf_1 | Faça o upload do pedido assinado do exame | file, Required, Identifier Custom alignment: RH | | | | | | |
| 63 | lab_request_pdf_2 | Faça o upload do protocolo do pedido de exame em que constam data e local de coleta | file, Required, Identifier Custom alignment: RH | | | | | | |
| 64 | eleg2_embed_2 | Exames laboratoriais: Avaliação de Elegibilidade {eleg2_labnotes:icons} Data da consulta médica criada no RKM para agendamento dos exames {d_consulta_agendamento_2:icons} Data em que foi feito o pedido dos exames {eleg2_labrequest:icons} Data agendada para a coleta {eleg2_labschedule:icons} Posto de coleta{eleg2_whichlab_2:icons} Exames coletados? {eleg2_labcollect:icons} Exames checados? {eleg2_labchecked:icons} Alguma alteração nos exames? {eleg2_labfinding:icons} Alguma alteração excludente? | descriptive | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|---|--|---|--------------------------------------|---|--|---|---------------------------------------|---|---------------------------|---|---|---|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---------------------------------|----|---------------|----|-----------------|
| | | {eleg2_labex:icons} {info_labfast:icons} {eleg2_errorlab:icons} {eleg2_errorfinding:icons} {eleg2_errorchecklab:icons} | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 65 | eleg2_labnotes | Comentários | text Custom alignment: LH Field Annotation: @PLACEHOLDER = 'Notas' | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 66 | d_consulta_agendamento_2 | Data da consulta médica criada no RKM para agendamento dos exames laboratoriais | text (date_dmy), Required | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 67 | eleg2_labrequest | Data de solicitação dos exames laboratoriais: | text (date_dmy) Custom alignment: RH | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 68 | info_labfast Show the field ONLY if: [eleg2_labrequest] <> "" | Informe o participante: jejum de 12 horas para a coleta | descriptive | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 69 | eleg2_labschedule Show the field ONLY if: [eleg2_labrequest] <> "" | Data agendada para coleta | text (date_dmy) Custom alignment: RH | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 70 | eleg2_whichlab_2 | Qual o local agendado para coleta? | radio, Required <table><tr><td>1</td><td>ESF I - VILA REIS (Gilberto Rinaldi)</td></tr><tr><td>2</td><td>ESF II - BOM JESUS (Nelson Pereira Lima)</td></tr><tr><td>3</td><td>ESF III - ILHA GRANDE (João Pegoraro)</td></tr><tr><td>4</td><td>ESF IV - JURUCÊ (Sarandy)</td></tr><tr><td>5</td><td>ESF V - VILA PAULISTA (Joao Augusto dos Reis)</td></tr><tr><td>6</td><td>ESF VI - MORUMBI (Antonio Jacomini)</td></tr><tr><td>7</td><td>ESF VII - CESAR CAPATO (Doutor Francisco Xavier Toda Filho)</td></tr><tr><td>8</td><td>UBS - SANTA JULIA (Ruth Rodrigues de Pereira)</td></tr><tr><td>9</td><td>UBS - VILA REIS (Dr Pedro Saud)</td></tr><tr><td>10</td><td>UBS - MORUMBI</td></tr><tr><td>11</td><td>CENTRO DE SAÚDE</td></tr></table> Custom alignment: LV | 1 | ESF I - VILA REIS (Gilberto Rinaldi) | 2 | ESF II - BOM JESUS (Nelson Pereira Lima) | 3 | ESF III - ILHA GRANDE (João Pegoraro) | 4 | ESF IV - JURUCÊ (Sarandy) | 5 | ESF V - VILA PAULISTA (Joao Augusto dos Reis) | 6 | ESF VI - MORUMBI (Antonio Jacomini) | 7 | ESF VII - CESAR CAPATO (Doutor Francisco Xavier Toda Filho) | 8 | UBS - SANTA JULIA (Ruth Rodrigues de Pereira) | 9 | UBS - VILA REIS (Dr Pedro Saud) | 10 | UBS - MORUMBI | 11 | CENTRO DE SAÚDE |
| 1 | ESF I - VILA REIS (Gilberto Rinaldi) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | ESF II - BOM JESUS (Nelson Pereira Lima) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | ESF III - ILHA GRANDE (João Pegoraro) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | ESF IV - JURUCÊ (Sarandy) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | ESF V - VILA PAULISTA (Joao Augusto dos Reis) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | ESF VI - MORUMBI (Antonio Jacomini) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | ESF VII - CESAR CAPATO (Doutor Francisco Xavier Toda Filho) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | UBS - SANTA JULIA (Ruth Rodrigues de Pereira) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | UBS - VILA REIS (Dr Pedro Saud) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | UBS - MORUMBI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | CENTRO DE SAÚDE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|----|--|---|---|---|-----|---|-----|
| 71 | eleg2_labcollect Show the field ONLY if: [eleg2_labschedule] < > " | Exames laboratoriais coletados? | dropdown, Required <table><tr><td>0</td><td>Não</td></tr><tr><td>1</td><td>Sim</td></tr></table> Custom alignment: RH | 0 | Não | 1 | Sim |
| 0 | Não | | | | | | |
| 1 | Sim | | | | | | |
| 72 | eleg2_labchecked Show the field ONLY if: [eleg2_labcollect] = '1' | Exames laboratoriais checados? | dropdown, Required <table><tr><td>0</td><td>Não</td></tr><tr><td>1</td><td>Sim</td></tr></table> Custom alignment: RH | 0 | Não | 1 | Sim |
| 0 | Não | | | | | | |
| 1 | Sim | | | | | | |
| 73 | eleg2_errorchecklab Show the field ONLY if: [eleg2_labchecked] = '0' | Checar exames | descriptive | | | | |
| 74 | eleg2_labfinding Show the field ONLY if: [eleg2_labchecked] = '1' | Alguma alteração nos exames laboratoriais? | dropdown <table><tr><td>0</td><td>Não</td></tr><tr><td>1</td><td>Sim</td></tr></table> Custom alignment: RH | 0 | Não | 1 | Sim |
| 0 | Não | | | | | | |
| 1 | Sim | | | | | | |
| 75 | eleg2_errorfinding Show the field ONLY if: [eleg2_labfinding] = '1' | Notifique a alteração ao pesquisador principal | descriptive | | | | |
| 76 | eleg2_labex Show the field ONLY if: [eleg2_labfinding] = '1' and [user-name] = 'gsplmoura' | Existe alguma alteração laboratorial excludente? | radio <table><tr><td>0</td><td>Não</td></tr><tr><td>1</td><td>Sim</td></tr></table> Custom alignment: RH | 0 | Não | 1 | Sim |
| 0 | Não | | | | | | |
| 1 | Sim | | | | | | |
| 77 | eleg2_errorlab Show the field ONLY if: [eleg2_labex] = '1' | O candidato não é elegível. Favor preencher o instrumento "Conclusão" | descriptive | | | | |
| 78 | eleg2_f_highrisk Show the field ONLY if: [sex] = '1' and [eleg_preg_yn] = '0' and [eleg_fem_answer] = '1' and [eleg_femhigh_yn] = ' | Critérios para alto risco de gestação: [eleg_fem_high] | descriptive | | | | |

| | | | | | | | | | |
|----|---|---|--|---|----------|---|----------|----|---------------|
| | 1' and ([eleg_fem_high(1)] = '1' or [eleg_fem_high(2)] = '1' or [eleg_fem_high(3)] = '1' or [eleg_fem_high(4)] = '1' or [eleg_fem_high(5)] = '1') | | | | | | | | |
| 79 | <div>eleg2_bhcg</div> <div>Show the field ONLY if: [sex] = '1' and [eleg_preg_yn] = '0' and [eleg_fem_answer] = '1' and [eleg_femhigh_yn] = '1' and ([eleg_fem_high(1)] = '1' or [eleg_fem_high(2)] = '1' or [eleg_fem_high(3)] = '1' or [eleg_fem_high(4)] = '1' or [eleg_fem_high(5)] = '1')</div> | Beta HCG | <div>radio, Required</div> <table><tr><td>0</td><td>Negativo</td></tr><tr><td>1</td><td>Positivo</td></tr><tr><td>99</td><td>Não realizado</td></tr></table> <div>Custom alignment: RH</div> | 0 | Negativo | 1 | Positivo | 99 | Não realizado |
| 0 | Negativo | | | | | | | | |
| 1 | Positivo | | | | | | | | |
| 99 | Não realizado | | | | | | | | |
| 80 | <div>eleg2_errorbhcg</div> <div>Show the field ONLY if: [sex] = '1' and [eleg_preg_yn] = '0' and [eleg_fem_answer] = '1' and [eleg_femhigh_yn] = '1' and ([eleg_fem_high(1)] = '1' or [eleg_fem_high(2)] = '1' or [eleg_fem_high(3)] = '1' or [eleg_fem_high(4)] = '1' or [eleg_fem_high(5)] = '1') and [eleg2_bhcg] = '99'</div> | Atenção! A realização do β-HCG é obrigatória! | descriptive | | | | | | |
| 81 | <div>eleg2_errorpregnant</div> <div>Show the field ONLY if: [eleg2_bhcg] = '1'</div> | A candidata não é elegível. Favor preencher o instrumento "Conclusão" | descriptive | | | | | | |
| 82 | <div>eleg2_f_highrisk_2</div> | Método contraceptivo: | <div>notes, Required</div> <div>Custom alignment: LH</div> | | | | | | |
| 83 | <div>eleg2_f_lowrisk</div> <div>Show the field ONLY if: [eleg_fem_low(1)] = '1' or [eleg_fem_low(2)] =</div> | Critérios para baixo risco de gestação: [eleg_fem_low:checked] | descriptive | | | | | | |

| | | | | | | | |
|----|--|--|--|---|-----|---|-----|
| | '1' or [eleg_fem_low(3)] = '1' or [eleg_fem_low(4)] = '1' or [eleg_fem_low(5)] = '1' or [eleg_fem_low(6)] = '1' or [eleg_fem_low(7)] = '1' | | | | | | |
| 84 | eleg_fem_low_2 Show the field ONLY if: [eleg_fem_low(1)] = '1' | Candidata orientada que deverá manter o uso contínuo e regular do método contraceptivo durante o estudo. A participante concorda? [eleg_fem_low_1] | descriptive | | | | |
| 85 | eleg_info_2 Show the field ONLY if: [eleg_fem_low(2)] = '1' or [eleg_fem_low(3)] = '1' or [eleg_fem_low(5)] = '1' or [eleg_fem_low(6)] = '1' or [eleg_fem_low(7)] = '1' | Nestes casos, o uso de método contraceptivo durante o estudo poderá ser dispensado. | descriptive | | | | |
| 86 | normalcycle Show the field ONLY if: [sex] = '1' | O ciclo hormonal menstrual está preservado? | radio, Required <table><tr><td>0</td><td>Não</td></tr><tr><td>1</td><td>Sim</td></tr></table> Custom alignment: RH | 0 | Não | 1 | Sim |
| 0 | Não | | | | | | |
| 1 | Sim | | | | | | |
| 87 | contraception_ok Show the field ONLY if: [sex]=1 | Risco de gestação e método contraceptivo:A participante já pode iniciar o estudo? | radio, Required <table><tr><td>0</td><td>Não</td></tr><tr><td>1</td><td>Sim</td></tr></table> Custom alignment: RH | 0 | Não | 1 | Sim |
| 0 | Não | | | | | | |
| 1 | Sim | | | | | | |
| 88 | eleg2_contraception Show the field ONLY if: [contraception_ok] = '0' | Atenção! Não incluir participante! | notes Custom alignment: LH Field Annotation: @PLACEHOLDER = 'Detalhe' | | | | |
| 89 | consentform_c16468 | TCLE (NCIT: Consent Form, Code C16468) {eleg2_error_tclenotsent} TCLE enviado? {tcle_sent} O participante leu o TCLE? {tcle_read} O participante tem alguma dúvida sobre os aspectos da pesquisa tratados no TCLE? {tcle_questions}{tcle_questions_2} | descriptive (Attachment: 230522TCLE_V1.pdf, Display format: Link) | | | | |
| 90 | tcle_sent | TCLE enviado? | radio <table><tr><td>0</td><td>Não</td></tr><tr><td>1</td><td>Sim</td></tr></table> | 0 | Não | 1 | Sim |
| 0 | Não | | | | | | |
| 1 | Sim | | | | | | |

| | | | | | | | |
|----|--|--|--|---|-----|---|-----|
| | | | Custom alignment: RH | | | | |
| 91 | tcle_read Show the field ONLY if: [tcle_sent] = '1' | TCLE lido pelo participante? | radio <table><tr><td>0</td><td>Não</td></tr><tr><td>1</td><td>Sim</td></tr></table> Custom alignment: RH | 0 | Não | 1 | Sim |
| 0 | Não | | | | | | |
| 1 | Sim | | | | | | |
| 92 | eleg2_errortcledenotsent Show the field ONLY if: [tcle_sent] = '0' or [tcle_read] = '0' | Enviar o TCLE e garantir que o participante leu e compreendeu o documento. | descriptive | | | | |
| 93 | tcle_questions Show the field ONLY if: [tcle_read] = '1' | O participante tem alguma dúvida sobre os aspectos da pesquisa tratados no TCLE? | radio <table><tr><td>0</td><td>Não</td></tr><tr><td>1</td><td>Sim</td></tr></table> Custom alignment: LH | 0 | Não | 1 | Sim |
| 0 | Não | | | | | | |
| 1 | Sim | | | | | | |
| 94 | tcle_questions_2 Show the field ONLY if: [tcle_questions] = '1' | TCLE dúvidas? | notes Custom alignment: LH | | | | |
| 95 | tcle_questions_3 Show the field ONLY if: [tcle_questions] = '1' | Dúvidas esclarecidas? | radio <table><tr><td>0</td><td>Não</td></tr><tr><td>1</td><td>Sim</td></tr></table> Custom alignment: RH | 0 | Não | 1 | Sim |
| 0 | Não | | | | | | |
| 1 | Sim | | | | | | |
| 96 | eleg2_errordoubts Show the field ONLY if: [tcle_questions_3] = '0' | As dúvidas devem ser esclarecidas antes da inclusão | descriptive | | | | |
| 97 | desire_ok_2 Show the field ONLY if: [tcle_questions_3] = '1' or [tcle_questions] = '0' | O participante mantém desejo de participar? | radio <table><tr><td>0</td><td>Não</td></tr><tr><td>1</td><td>Sim</td></tr></table> Custom alignment: RH | 0 | Não | 1 | Sim |
| 0 | Não | | | | | | |
| 1 | Sim | | | | | | |
| 98 | eleg2_noconsent_2 Show the field ONLY if: | O candidato não é elegível. Favor preencher o instrumento "Conclusão" | descriptive | | | | |

| | | | |
|---|---|--|---|
| | [desire_ok_2] = '0' | | |
| 99 | <div>first_visit_2</div> <div>Show the field ONLY if: [desire_ok_2] = '1'</div> | Agende a data da primeira visita Informe o participante: - Jejum de 4 horas para alimentos- Jejum de 2 horas para água | text (date_dmy) Custom alignment: LH |
| 100 | <div>sms_agree</div> | Gostaríamos de solicitar sua autorização para te enviarmos algumas mensagens de texto (SMS). Esta será uma das formas que iremos nos comunicar através durante a pesquisa. Se concordar, você irá receber mensagens de texto para te lembrar de datas importantes como datas de consultas ou coleta de exames* ou para responder a alguns questionários ou perguntas que são importantes para a pesquisa. Você concorda? | radio, Required <div><div>0</div><div>Não</div></div> <div><div>1</div><div>Sim</div></div> <div>Custom alignment: LH</div> |
| 101 | <div>block_alerts_1st</div> | Block alerts for 1st visit and 1st questionnaires? | radio <div><div>0</div><div>No</div></div> <div><div>1</div><div>Yes</div></div> |
| 102 | <div>elegibilidade_22_complete</div> | Section Header: <i>Form Status</i> Complete? | dropdown <div><div>0</div><div>Incomplete</div></div> <div><div>1</div><div>Unverified</div></div> <div><div>2</div><div>Complete</div></div> |
| Instrument: Conclusão (concluso) | | | |
| 103 | <div>c25250</div> <div>Show the field ONLY if: [c25250] = '0'</div> | Section Header: <i>O status de conclusão do participante no estudo ou em um segmento do estudo, ou o motivo pelo qual o participante interrompeu o estudo ou segmento do estudo.</i> Completo <i>Complete: To possess every necessary or normal part or component or step; having come or been brought to a conclusion. (NCI)</i> | radio, Required <div><div>0</div><div>Não</div></div> <div><div>1</div><div>Sim</div></div> <div>Custom alignment: RH</div> |
| 104 | <div>c66727</div> <div>Show the field ONLY if: [c25250] = '0'</div> | Motivo da não conclusão | dropdown, Required <div><div>c41331</div><div>Evento adverso</div></div> <div><div>c28554</div><div>Óbito</div></div> <div><div>c139236</div><div>Falha em atender aos critérios de continuação</div></div> <div><div>c48226</div><div>Falta de eficácia</div></div> <div><div>c176343</div><div>Problema logístico com o estudo clínico</div></div> <div><div>c48227</div><div>Perda de seguimento</div></div> <div><div>c150884</div><div>Participante atendeu aos critérios de elegibilidade, mas não era mais</div></div> |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|---|--|--|--|------------|---------|---------------------------------------|--------|---------------------------------------|---------|--------------------------------------|---------|----------------------|--------|----------------|---------|----------------------|--------|----------------------|--------|---------------------|---------|-----------------------|---------|---|---------|--|--------|----------------------------|---------|-----------------------|---------|--|--------|------------------------------------|--------|------------------|--------|----------------------------|---------|----------------------------------|--------|-------|
| | | | <table><tr><td></td><td>necessário</td></tr><tr><td>c156551</td><td>Não está se beneficiando clinicamente</td></tr><tr><td>c49631</td><td>Baixa adesão ao medicamento em estudo</td></tr><tr><td>c161411</td><td>Baixa adesão ao cronograma do estudo</td></tr><tr><td>c191340</td><td>Gravidez do parceiro</td></tr><tr><td>c48250</td><td>Decisão médica</td></tr><tr><td>c191656</td><td>Participante grávida</td></tr><tr><td>c35571</td><td>Progressão de doença</td></tr><tr><td>c50996</td><td>Desvio do protocolo</td></tr><tr><td>c142185</td><td>Violação do protocolo</td></tr><tr><td>c142349</td><td>Participante atendeu a critério de exclusão</td></tr><tr><td>c191339</td><td>Participante necessita de medicação excludente</td></tr><tr><td>c49628</td><td>Falha na triagem do estudo</td></tr><tr><td>c166074</td><td>Triagem não concluída</td></tr><tr><td>c161410</td><td>Participante removido a pedido do patrocinador</td></tr><tr><td>c49632</td><td>Estudo encerrado pelo patrocinador</td></tr><tr><td>c49633</td><td>Problema técnico</td></tr><tr><td>c49634</td><td>Retirada pelo participante</td></tr><tr><td>c176342</td><td>Consentimento do estudo retirado</td></tr><tr><td>c17649</td><td>Outro</td></tr></table> | | necessário | c156551 | Não está se beneficiando clinicamente | c49631 | Baixa adesão ao medicamento em estudo | c161411 | Baixa adesão ao cronograma do estudo | c191340 | Gravidez do parceiro | c48250 | Decisão médica | c191656 | Participante grávida | c35571 | Progressão de doença | c50996 | Desvio do protocolo | c142185 | Violação do protocolo | c142349 | Participante atendeu a critério de exclusão | c191339 | Participante necessita de medicação excludente | c49628 | Falha na triagem do estudo | c166074 | Triagem não concluída | c161410 | Participante removido a pedido do patrocinador | c49632 | Estudo encerrado pelo patrocinador | c49633 | Problema técnico | c49634 | Retirada pelo participante | c176342 | Consentimento do estudo retirado | c17649 | Outro |
| | necessário | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| c156551 | Não está se beneficiando clinicamente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| c49631 | Baixa adesão ao medicamento em estudo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| c161411 | Baixa adesão ao cronograma do estudo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| c191340 | Gravidez do parceiro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| c48250 | Decisão médica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| c191656 | Participante grávida | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| c35571 | Progressão de doença | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| c50996 | Desvio do protocolo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| c142185 | Violação do protocolo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| c142349 | Participante atendeu a critério de exclusão | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| c191339 | Participante necessita de medicação excludente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| c49628 | Falha na triagem do estudo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| c166074 | Triagem não concluída | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| c161410 | Participante removido a pedido do patrocinador | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| c49632 | Estudo encerrado pelo patrocinador | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| c49633 | Problema técnico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| c49634 | Retirada pelo participante | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| c176342 | Consentimento do estudo retirado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| c17649 | Outro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 105 | <div><div>conclusion_embed</div><div>Show the field ONLY if: [c25250] = '0'</div></div> | Motivos de não conclusão Evento adverso C41331 Adverse Event: Any untoward medical occurrence in a patient or clinical investigation subject administered a pharmaceutical product and which does not necessarily have a causal relationship with this treatment. An adverse event (AE) can therefore be any unintended sign (including an abnormal laboratory finding), symptom, or disease temporally associated with the use of a medicinal (investigational) product, whether or not related to the medicinal (investigational) product. NOTE: For further information, see the ICH Guideline for Clinical Safety Data Management: Definitions and Standards for | descriptive | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Expedited Reporting. [Modified from ICH E2A]
 Synonyms: side effect, adverse experience. See also serious adverse event, serious adverse experience. (CDISC glossary) Óbito C28554
 Dead: The absence of life or state of being dead. (NCI) Falha em atender aos critérios de continuação C139236 Failure To Meet Continuation Criteria: An indication that the subject has not been able to meet protocol-defined continuation criteria and will not continue to participate in the clinical trial. Falta de eficácia C48226 Lack of Efficacy: The lack of expected or desired effect related to a therapy. (NCI) Problema logístico com o estudo clínico C176343 Logistical Problem With Clinical Study: A problem with some logistical aspect of a clinical study, either on the part of the participant or the site. Perda de seguimento C48227 Lost To Follow-Up: The loss or lack of continuation of a subject to follow-up. Participante atendeu aos critérios de elegibilidade, mas não era mais necessário C150884 Subject Met Eligibility Criteria But Was Not Needed: An indication that the subject met inclusion/exclusion criteria but was not needed in the trial. Não está mais se beneficiando clinicamente C156551 No Longer Clinically Benefiting: An indication that a treatment or therapy was changed or discontinued because it is no longer clinically beneficial to the subject or patient, based on the primary therapeutic objective for which it is being administered and assessed. (Trial Design and Objectives for Castration-Resistant Prostate Cancer: Updated Recommendations From the Prostate Cancer Clinical Trials Working Group 3. Scher HI, Morris MJ, Stadler WM, et al.; Prostate Cancer Clinical Trials Working Group 3. J Clin Oncol. 2016 Apr 20;34(12):1402-18.) Baixa adesão ao medicamento do estudo C49631 Non-Compliance With Study Drug: An indication that a subject has not agreed with or followed the instructions related to the study medication. (NCI) Baixa adesão ao cronograma do estudo C161411 Non-Compliance With Study Schedule: An indication that a subject has not followed the schedule of study activities. Gravidez do parceiro C191340 Partner Pregnancy: An indication that the study subject's partner is pregnant. Decisão médica C48250 Physician Decision: A position, opinion or judgment reached after

consideration by a physician with reference to subject. (NCI) Gravidez da participante C191656

Pregnant Subject: An indication that the subject is pregnant. Progressão de doença C35571 Progressive Disease: A disease process that is increasing in extent or severity. (NCI) Desvio do protocolo C50996 Protocol Deviation: A variation from processes or procedures defined in a protocol. Deviations usually do not preclude the overall evaluability of subject data for either efficacy or safety, and are often acknowledged and accepted in advance by the sponsor. NOTE: Good clinical practice recommends that deviations be summarized by site and by category as part of the report of study results so that the possible importance of the deviations to the findings of the study can be assessed. Compare to protocol violation. [See ICH E3] (CDISC Glossary) Violação do protocolo C142185 Protocol Violation: A significant departure from processes or procedures that were required by the protocol. Violations often result in data that are not deemed evaluable for a per-protocol analysis, and may require that the subject(s) who violate the protocol be discontinued from the study. Compare to protocol deviation. (CDISC Glossary) Critério de retirada especificado pelo protocolo atendido C142349 Protocol-Specified Withdrawal Criterion Met: An indication that the patient has met one or multiple protocol-specified withdrawal criteria and has been removed from the study or from one or more segments of the study. Exige medicação proibida C191339 Requires Prohibited Medication: An indication that the study subject needs to be treated with a medication that is prohibited per the protocol. Falha na triagem do estudo C49628 Trial Screen Failure: The potential subject who does not meet eligibility (inclusion/exclusion) criteria during the screening period. Triagem não concluída C166074 Screening Not Completed: An indication that the subject did not complete the screening process. Sujeito removido a pedido do patrocinador C161410 Subject Removed at Sponsor Request: An indication that the study subject was removed from the study or from one or more segments of the study (e.g., treatment epoch, long-term follow-up epoch) at the sponsor's request. Estudo encerrado pelo patrocinador C49632 Study Terminated By Sponsor: An indication

| | | | | | | | | | |
|------------------------------------|---|---|--|---|-------------------------|---|-----------------------------------|---|--|
| | | that a clinical study was stopped by its sponsor. (NCI) Problema técnico C49633 Technical Problem: A problem with some technical aspect of a clinical study, usually related to an instrument. (NCI) Retirada pelo sujeito C49634 Withdrawal by Subject: The subject-initiated act of discontinuing participation in the study as a whole or one or more aspects of the study (e.g., a study period or use of biospecimens). Consentimento do estudo retirado C176342 Study Consent Withdrawn: An indication that the consent to participate in the study, or one or more components of the study, has been revoked. Outro C17649 | | | | | | | |
| 106 | c66727_detail Show the field ONLY if: [c25250] = '0' | Detalhe: | notes, Required Custom alignment: LH | | | | | | |
| 107 | c66727_action Show the field ONLY if: [c25250] = '0' | Existe necessidade de tomar alguma ação ética adicional?Por exemplo: acionar o Comitê de Ética em Pesquisa ou o Comitê de Monitoramento Externo? | radio, Required <table border="1"><tr><td>0</td><td>Não</td></tr><tr><td>1</td><td>Sim, é necessário informar ao CEP</td></tr><tr><td>2</td><td>Sim, é necessário informar o Comitê de Monitoramento Externo</td></tr></table> Custom alignment: LH | 0 | Não | 1 | Sim, é necessário informar ao CEP | 2 | Sim, é necessário informar o Comitê de Monitoramento Externo |
| 0 | Não | | | | | | | | |
| 1 | Sim, é necessário informar ao CEP | | | | | | | | |
| 2 | Sim, é necessário informar o Comitê de Monitoramento Externo | | | | | | | | |
| 108 | c66727_response Show the field ONLY if: [c66727_action] = '1' or [c66727_action] = '2' | Detalhe as informações sobre o contato, as medidas tomadas e as conclusões éticas: | notes, Required Custom alignment: LH | | | | | | |
| 109 | conclusion_metadata | CDISC SDTM Reason for Non-Completion Terminology: The status of the subject's completion of the study or a segment of the study, or the reason the subject discontinued the study or segment of the study. Indexed using NCIT codes (variable names) | descriptive Custom alignment: LH Field Annotation: @HIDDEN | | | | | | |
| 110 | concluso_completa | Section Header: <i>Form Status</i> Complete? | dropdown <table border="1"><tr><td>0</td><td>Incomplete</td></tr><tr><td>1</td><td>Unverified</td></tr><tr><td>2</td><td>Complete</td></tr></table> | 0 | Incomplete | 1 | Unverified | 2 | Complete |
| 0 | Incomplete | | | | | | | | |
| 1 | Unverified | | | | | | | | |
| 2 | Complete | | | | | | | | |
| Instrument: Anexos (anexos) | | | | | | | | | |
| 111 | attachment_type | Selecione o tipo de anexo | dropdown (autocomplete) <table border="1"><tr><td>1</td><td>Consentimento informado</td></tr><tr><td>2</td><td>Documentos de identificação</td></tr></table> | 1 | Consentimento informado | 2 | Documentos de identificação | | |
| 1 | Consentimento informado | | | | | | | | |
| 2 | Documentos de identificação | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|--|---|---|---|------------------------------|---|---|---|--|---|------------------------------------|---|-------------------------------|---|---------------------------------------|---|--|----|---|----|-------------------------|----|---|----|--------|
| | | | <table><tr><td>3</td><td>Registros médicos e de saúde</td></tr><tr><td>4</td><td>Questionários e formulários preenchidos</td></tr><tr><td>5</td><td>Diários de sintomas ou registros pessoais feitos pelos participantes</td></tr><tr><td>6</td><td>Resultados de exames laboratoriais</td></tr><tr><td>7</td><td>Fotografias e imagens médicas</td></tr><tr><td>8</td><td>Recibos ou comprovantes de reembolsos</td></tr><tr><td>9</td><td>Eventos adversos e relatórios de reações: Registros de eventos adversos, reações ou efeitos colaterais relatados pelos participantes durante o estudo.</td></tr><tr><td>10</td><td>Comunicações com os pesquisadores (e-mails, mensagens ou outros registros de comunicação)</td></tr><tr><td>11</td><td>Autorizações adicionais</td></tr><tr><td>12</td><td>Questionários de follow-up (após a conclusão do estudo)</td></tr><tr><td>13</td><td>Outros</td></tr></table> | 3 | Registros médicos e de saúde | 4 | Questionários e formulários preenchidos | 5 | Diários de sintomas ou registros pessoais feitos pelos participantes | 6 | Resultados de exames laboratoriais | 7 | Fotografias e imagens médicas | 8 | Recibos ou comprovantes de reembolsos | 9 | Eventos adversos e relatórios de reações: Registros de eventos adversos, reações ou efeitos colaterais relatados pelos participantes durante o estudo. | 10 | Comunicações com os pesquisadores (e-mails, mensagens ou outros registros de comunicação) | 11 | Autorizações adicionais | 12 | Questionários de follow-up (após a conclusão do estudo) | 13 | Outros |
| 3 | Registros médicos e de saúde | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Questionários e formulários preenchidos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Diários de sintomas ou registros pessoais feitos pelos participantes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Resultados de exames laboratoriais | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Fotografias e imagens médicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Recibos ou comprovantes de reembolsos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Eventos adversos e relatórios de reações: Registros de eventos adversos, reações ou efeitos colaterais relatados pelos participantes durante o estudo. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Comunicações com os pesquisadores (e-mails, mensagens ou outros registros de comunicação) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Autorizações adicionais | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | Questionários de follow-up (após a conclusão do estudo) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | Outros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 112 | attachment_date Show the field ONLY if: [attachment_type] <> "" | Data do documento | text (date_dmy) Field Annotation: @HIDEBUTTON | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 113 | attachment_other Show the field ONLY if: [attachment_type] = '13' | Especifique | text | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 114 | attachment_file Show the field ONLY if: [attachment_type] <> "" | Selecione o arquivo | file | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 115 | attachment_notes Show the field ONLY if: [attachment_type] <> "" | Data do documento {attachment_date} Selecione o arquivo para upload: {attachment_file} | notes Field Annotation: @PLACEHOLDER = 'Comentários ou notas' | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|----------------------------|---|--|---|------------------------|
| | " | | | | | | | | |
| 116 | anexos_complete | Section Header: Form Status Complete? | dropdown <table><tr><td>0</td><td>Incomplete</td></tr><tr><td>1</td><td>Unverified</td></tr><tr><td>2</td><td>Complete</td></tr></table> | 0 | Incomplete | 1 | Unverified | 2 | Complete |
| 0 | Incomplete | | | | | | | | |
| 1 | Unverified | | | | | | | | |
| 2 | Complete | | | | | | | | |
| Instrument: Atestado Médico (atestado_mdico) | | | | | | | | | |
| 117 | logo | | descriptive (Attachment: farmacianatureza2.png, Display format: Inline image/PDF) | | | | | | |
| 118 | periodo | período de comparecimento | radio <table><tr><td>1</td><td>manhã</td></tr><tr><td>2</td><td>tarde</td></tr><tr><td>3</td><td>manhã e tarde</td></tr></table> Field Annotation: @HIDDEN-PDF | 1 | manhã | 2 | tarde | 3 | manhã e tarde |
| 1 | manhã | | | | | | | | |
| 2 | tarde | | | | | | | | |
| 3 | manhã e tarde | | | | | | | | |
| 119 | data_comparecimento | Data de comparecimento | text (date_dmy) Field Annotation: @HIDDEN-PDF | | | | | | |
| 120 | tempo | Tempo de afastamento | radio <table><tr><td>1</td><td>durante o restante do dia.</td></tr><tr><td>2</td><td>pelo período da manhã, estando apto a retornar suas atividades no período da tarde</td></tr><tr><td>3</td><td>pelo período da tarde.</td></tr></table> Field Annotation: @HIDDEN-PDF | 1 | durante o restante do dia. | 2 | pelo período da manhã, estando apto a retornar suas atividades no período da tarde | 3 | pelo período da tarde. |
| 1 | durante o restante do dia. | | | | | | | | |
| 2 | pelo período da manhã, estando apto a retornar suas atividades no período da tarde | | | | | | | | |
| 3 | pelo período da tarde. | | | | | | | | |
| 121 | date_documento | Data do documento | text (date_dmy) Field Annotation: @HIDDEN-PDF | | | | | | |
| 122 | notes | | notes Field Annotation: @HIDDEN-PDF | | | | | | |
| 123 | certificate | {logo} Atesto para os devidos fins que o(a) paciente acima referido, nascido na data de [date_birth], esteve sob tratamento médico nesta unidade, no período da [periodo] da data de [data_comparecimento], devendo permanecer afastado de suas atividades laborais [tempo] [notes] Jardinópolis, [date_documento] _____ Dr. Gustavo Paiva Laender CRM - SP: 224.344 / RQE: 104552 Rodovia José Riul, Km 2- Distrito de Jurucê, Jardinópolis, SP - CEP 14690-000 Utilidade Pública Municipal (Lei nº 3.070/05 de 30/05/2005), Estadual (Lei nº 11.306 de 16/12/2002) e Federal (Portaria nº | descriptive | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-----|-------------------------|---|--|---|------------|---|------------|---|----------|
| | | 2.709 de 18/08/2009) - CNPJ 01.824.056/0001-23 | | | | | | | |
| 124 | atestado_mdico_complete | Section Header: <i>Form Status</i> Complete? | dropdown <table><tr><td>0</td><td>Incomplete</td></tr><tr><td>1</td><td>Unverified</td></tr><tr><td>2</td><td>Complete</td></tr></table> | 0 | Incomplete | 1 | Unverified | 2 | Complete |
| 0 | Incomplete | | | | | | | | |
| 1 | Unverified | | | | | | | | |
| 2 | Complete | | | | | | | | |