

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

Você está sendo convidado(a) a participar de um projeto de pesquisa. Antes de assinar o termo de consentimento para a sua participação, por favor leia com atenção todas as informações.

DESCRIÇÃO GERAL DA PESQUISA

Você está sendo convidado(a) a participar da validação de uma ferramenta de diagnóstico sindrômico e topográfico em Neurologia Vascular. O diagnóstico topográfico em Neurologia representa uma faceta essencial na prática clínica, integrando um profundo conhecimento em Neuroanatomia e Semiologia. Este tipo de diagnóstico é crucial para a correta interpretação de neuroimagem, sendo indispensável na avaliação de distúrbios neurológicos complexos como o Acidente Vascular Cerebral (AVC). A habilidade de localizar precisamente uma lesão no sistema nervoso não só direciona o manejo clínico apropriado, mas também pode guiar as intervenções terapêuticas. Objetivo da pesquisa: Validar uma ferramenta digital de diagnóstico sindrômico e topográfico em Neurologia Vascular.

PROCEDIMENTOS DO ESTUDO

Se você aceitar participar desse estudo, você fará: Um questionário anonimizado com casos simulados de pacientes com histórico de doença cerebrovascular. Você responderá a questões sobre o provável diagnóstico sindrômico e topográfico de cada caso hipotético. Suas respostas não serão identificadas, reveladas ou usadas para qualquer propósito senão o especificado neste termo.

Riscos em participar da pesquisa: A participação na pesquisa não oferece riscos diretos ou indiretos aos sujeitos de pesquisa, exceto pelo risco de perda do sigilo dos dados ou eventual desconforto pelo tempo que emanará ao responder aos casos.

Benefícios: Não há benefícios diretos aos participantes. No entanto, esta pesquisa se propõe a oferecer uma plataforma para auxílio no diagnóstico sindrômico e topográfico. Os pesquisadores supõem que a ferramenta melhorará a acurácia desses diagnósticos em Neurologia.

Acesso a resultados parciais ou finais da pesquisa: Você tem o direito, caso solicite, a ter acesso aos resultados da pesquisa.

Custos envolvidos pela participação da pesquisa: Sua participação na pesquisa não envolve custos, tampouco compensações financeiras.

PARTICIPAÇÃO VOLUNTÁRIA

Você é livre para participar ou desistir do estudo em qualquer momento. Se você tiver qualquer dúvida quanto ao desenvolvimento da pesquisa ou aos seus direitos como participante, poderá entrar em contato com os pesquisadores responsáveis (Dr. Thales Pardini ou Dra. Millene Rodrigues Camilo, Rua Bernardino de Campos, 1000, Centro, Ribeirão Preto/SP, no telefone (16) 36023798). A realização deste estudo foi autorizada pelo Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto, Universidade de São Paulo. O papel do CEP é supervisionar estudos em seres humanos e garantir que os direitos, a segurança e bem-estar de todos os participantes sejam protegidos.

Em caso de qualquer dúvida ou reclamação a respeito deste estudo, você também poderá contatar o CEP, de segunda à sexta, das 08 às 17 h (Campus Universitário, SN, Monte Alegre, Ribeirão Preto/SP), no telefone (16) 3602-2228. Para maiores informações sobre os direitos dos participantes de pesquisa, leia a Cartilha dos Direitos dos Participantes de Pesquisa elaborada pela Comissão Nacional de Ética em Pesquisa (Conep), que está disponível para leitura no site: http://conselho.saude.gov.br/images/comissoes/conep/img/boletins/Cartilha_Direitos_Participantes_de_Pesquisa_2020.pdf Assinando esse consentimento, você não desiste de nenhum de seus direitos. Além disso, você não libera os investigadores de suas responsabilidades legais e

profissionais no caso de alguma situação que lhe prejudique.

CONFIDENCIALIDADE

Todas as informações coletadas neste estudo serão confidenciais. Nenhum dado sensível que possa identificá-lo será utilizado. Portanto, asseguramos que seus dados serão utilizados especificamente para esta pesquisa, a sua confidencialidade será resguardada pela equipe do centro de pesquisa, conforme disposto na Res. CNS 466/12 e na Lei Geral de Proteção de Dados (Lei n. 13.709/2018). **CONSENTIMENTO** Ao consentir, você confirma ter lido e compreendido este documento, autorizando o uso e divulgação das informações obtidas nas condições de preservação da confidencialidade e anonimato, sem renunciar a qualquer um de seus direitos legais. Ao concordar, será disponibilizada uma cópia desse documento.

O consentimento será dado ao selecionar a opção "Concordo em participar".

Consentimento fornecido pelo participante com identificador (final do CPF): 68651

Data e Hora do Consentimento: 2025-07-06 20:08:37