

Consentimento Informado

Considerando a "Declaração de Helsínquia", da Associação Médica Mundial

(Helsínquia 1961; Tóquio 1975; Veneza 1983; Hong Kong 1989; Somerset West 1996; Edimburgo 2000; Washington 2002; Tóquio 2004 e Seoul, 2008)

Caracterização de mecanismos de resistência à terapia direcionada em adenocarcinomas do pulmão (NSCLC) positivos para EGFR / ALK / ROS1 / BRAF por NGS de painel genético no DNA livre de células em circulação

Eu, abaixo-assinado (nome completo do doente adulto) _____

recebi o texto de *Informação ao Participante* relativo ao procedimento que concordei em efetuar. Compreendi a explicação que me foi fornecida pelo investigador que assina este documento. Foi-me ainda dada oportunidade de fazer as perguntas que julguei necessárias, e de todas obtive resposta satisfatória. Tomei conhecimento de que, de acordo com as recomendações da Declaração de Helsínquia, a informação ou explicação que me foi prestada versou os objetivos, os métodos, os benefícios previstos, os riscos potenciais e o eventual desconforto. Além disso, foi-me afirmado que tenho o direito de anular a todo o tempo a minha participação no estudo, sem que isso possa ter como efeito qualquer prejuízo na assistência que me é prestada.

Por isso, consinto que me seja aplicado o procedimento proposto pelo investigador.

Assinatura do doente: _____ **Data:** __/__/202__

Nome do Investigador responsável: _____

Assinatura do Investigador responsável: _____ **Data:** __/__/202__

Anulação do Consentimento Informado

Declaro que recebi a *Informação ao Participante* relativo ao estudo / projeto de investigação em questão, que me foi proposto pelo investigador que assina este documento e **pretendo anular** o consentimento dado na data __/__/202__.

Assinatura do doente ou voluntário são: _____ **Data:** __/__/202__

Assinatura do Investigador responsável: _____ **Data:** __/__/202__

Nota: Fornecimento obrigatório de cópia ao participante.