

“TRATAMENTO DOS VÓMITOS NA GRAVIDEZ, POR PRESSÃO PERIÓDICA EM PONTOS DE ACUPUNCTURA”

CONSENTIMENTO LIVRE E INFORMADO

Patrícia Silva, Médica Interna do Ano Comum, a realizar o projecto de Investigação intitulado: “**Tratamento dos vómitos na gravidez, por pressão periódica em pontos de acupuntura**” no âmbito do mestrado em Medicina, vem solicitar a sua colaboração utilizando a técnica que lhe vai ser ensinada e preenchendo o questionário de avaliação de resultados.

Informo que a sua participação é voluntária, podendo desistir a qualquer momento sem que isso tenha consequências a nível dos cuidados de saúde prestados pelo CHCB.

Informo ainda que todos os dados são confidenciais.

Agradece a investigadora

(Patrícia Silva)

Ao assinar esta declaração o profissional de saúde abaixo identificado confirma que::

- Entregou a Nota Informativa correspondente
- Explicou o propósito do trabalho
- Confirmou a adequada aprendizagem da técnica
- Respondeu adequadamente a todas as questões e dúvidas que foram postas pela grávida..

(nome clínico legível ou outra identificação)

(rúbrica)

Ao assinar esta página a Sr.^a _____

(nome legível ou outra identificação)

está a confirmar que:

- Leu e compreendeu todas as informações dadas e teve tempo para as ponderar;
- Recebeu uma cópia da Nota Informativa deste projecto, que leu e manterá consigo;
- A todas as suas questões e dúvidas foram dadas respostas e explicações claras e a seu contento

CHCB,EPE (Data) ____/____/____

A grávida _____