



"How can optical coherence tomography be useful in an intra-stent restenosis in a hepatic artery after liver transplant – a case report"

"Como a tomografia de coerência óptica pode auxiliar em casos de restenose intra-stent da artéria hepática em paciente após transplante hepático – relato de caso"

Guilherme Moratti Gilberto

Página 1 de 4

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido - Relato de Caso

Título do Relato de Caso: "Como a tomografia de coerência óptica pode auxiliar em casos de restenose intra-stent da artéria hepática em paciente após transplante hepático – relato de caso".

Pesquisador Responsável:

O(a) Senhor(a) está sendo convidado a participar de um relato de caso. Por favor, leia este documento com bastante atenção antes de assiná-lo. Caso haja alguma palavra ou frase que o(a) senhor(a) não consiga entender, converse com o pesquisador responsável pelo relato de caso ou com um membro da equipe para esclarecê-lo(a).

A proposta do presente documento é explicar todas as questões sobre o Relato e solicitar a sua permissão para participar do mesmo.

Observação: Caso o paciente não tenha condições de ler e/ou compreender este TCLE, o mesmo poderá ser assinado e datado por um membro da família ou responsável legal pelo paciente.

Objetivo do Relato de Caso

Descrever o caso de um paciente, tratado no Hospital Israelita Albert Einstein com o diagnóstico de estenose intra-stent da artéria hepática, para apresentação em forma de painel ou apresentação oral, apresentação em reunião técnico-científica, ou apresentação de artigo em Revista ou em Congresso para divulgação de conhecimento científico aos profissionais da área e demais interessados.

O(a) Senhor(a) foi escolhido(a) para participar, pois, foi um caso raro e pioneiro de utilização de método diagnóstico intravascular no pós-transplante.

Número: _____

Iniciais: _____

Rubrica: 1) Paciente/Representante Legal/Testemunha Imparcial _____ 2) Responsável pelo cons



"How can optical coherence tomography be useful in an intra-stent restenosis in a hepatic artery after liver transplant – a case report"

"Como a tomografia de coerência óptica pode auxiliar em casos de restenose intra-stent da artéria hepática em paciente após transplante hepático – relato de caso"
Guilherme Moratti Gilberto

Página 2 de 4

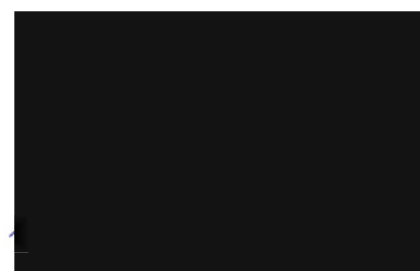
Benefícios para o participante

Não há benefício direto para o participante desse relato de caso. Mas este relato de caso poderá contribuir para melhoria no atendimento, ou para discussão de casos parecidos, estimulando o uso de métodos de diagnóstico intravascular em pacientes pós-transplantados. A não aceitação deste termo, não irá de forma alguma influenciar ou alterar o seu tratamento e nem o seu relacionamento com a equipe médica e de apoio.

Confidencialidade

Os resultados deste relato de caso poderão ser apresentados em reuniões e/ou publicações (revistas, jornais científicos e de circulação), contudo, sua identidade não será revelada durante essas apresentações.

Em caso de dúvidas relacionadas ao relato de caso, o Dr. Guilherme Moratti Gilberto poderá ser procurado no Departamento Centro de Medicina Intervencionista, do Hospital Israelita Albert Einstein ou nos telefones (31)98783-0277. Para qualquer dúvida geral e/ou relacionada a direitos do participante, favor entrar em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa no telefone (11) 2151 3729/ FAX 11 2151-0273/ e-mail cep@einstein.br. Reclamações, elogios e sugestões deverão ser encaminhadas ao Sistema de Atendimento ao Cliente (SAC) por meio do telefone (11) 2151-0222 ou formulário identificado como "fale conosco" disponível na página da pesquisa clínica ou pessoalmente.



Número: _____

Iniciais: _____

Rubrica: 1) Paciente/Representante Legal/Testemunha Imparcial _____ 2) Responsável pelo consentimento _____



"How can optical coherence tomography be useful in an intra-stent restenosis in a hepatic artery after liver transplant
– a case report"

"Como a tomografia de coerência óptica pode auxiliar em casos de restenose intra-stent da artéria hepática em
paciente após transplante hepático – relato de caso"

Guilherme Moratti Gilberto

Página 3 de 4

Declaração de Consentimento

Concordo em participar do Relato de Caso: "Como a tomografia de coerência óptica pode auxiliar em casos de restenose intra-stent da artéria hepática em paciente após transplante hepático – relato de caso".

Li e entendi o documento de consentimento e o objetivo deste relato, bem como a importância dele e de seus possíveis benefícios e riscos. Tive a oportunidade de perguntar sobre o relato de caso e todas as minhas dúvidas foram esclarecidas. Entendo que estou livre para decidir não participar, se não quiser.

Eu autorizo a utilização dos meus registros médicos (prontuários médico) pela Sociedade Beneficente Israelita Brasileira Hospital Albert Einstein (SBIBAE), pelo pesquisador, autoridades regulatórias e pelo Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) da instituição.

Recebi uma via assinada e datada deste documento.

Entendo que ao assinar este documento, não estou abdicando de nenhum de meus direitos legais.

Número: _____

Iniciais: _____

Rubrica: 1) Paciente/Representante Legal/Testemunha Imparcial _____ 2) Responsável pelo consentimento _____



"How can optical coherence tomography be useful in an intra-stent restenosis in a hepatic artery after liver transplant – a case report"

"Como a tomografia de coerência óptica pode auxiliar em casos de restenose intra-stent da artéria hepática em paciente após transplante hepático – relato de caso"
Guilherme Moratti Gilberto

Página 4 de 4

Nome Completo do participante da pesquisa

Assinatura do participante da pesquisa

Data: 02/07/19

Nome completo e legível do pesquisador responsável

Assinatura do pesquisador responsável

Data: 02/07/19

Nome completo do representante legal

Assinatura do representante legal

Data: ____/____/____

Relação do representante legal com o paciente

Nome completo da testemunha imparcial

****para casos de voluntários menores de 18 anos, analfabetos, semi-analfabetos ou portadores de deficiência auditiva ou visual.**

Assinatura da testemunha imparcial

Data: ____/____/____

Número: _____

Iniciais: _____

Rubrica: 1) Paciente/Representante Legal/Testemunha Imparcial _____ 2) Responsável pelo consentimento _____