**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

**Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Paulo**

**Departamento de Cirurgia**

Você está sendo convidado para participar do trabalho intitulado “Acute Pancreatitis Complicated with Splenic Rupture - Case Report”. Este trabalho tem o objetivo de relatar uma complicação rara da pancreatite aguda.

 Neste estudo seus dados pessoais, história clínica, exames laboratoriais e dados da cirurgia serão tabulados e ajudarão na realização da pesquisa.

 Os dados desse estudo serão mantidos confidenciais e asseguramos o sigilo da sua participação. Os dados não serão divulgados de forma a possibilitar a sua identificação.

 Sua participação não é obrigatória e a não participação no estudo não comprometerá o seu atendimento nesse serviço. No entanto, a sua participação poderá ajudar outros pacientes admitidos para tratamento da mesma doença.

 Você receberá uma cópia deste termo com telefone do pesquisador principal caso haja dúvidas com relação a participação nesse estudo.

Pesquisador principal: Bruno De Lucia Hernani / Tercio De Campos

Rua Dr. Cesário Mota Júnior, 112 – Santa Cecília – CEP: 01277-900 São Paulo – SP

Tel: 21767000 ramal 7270

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que fui convenientemente esclarecido a respeito do trabalho científico, entendi todas as explicações que me foram dadas e concordo em participar do mesmo.

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

Nome Completo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_