

## IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDO

Título da Investigação:

Nome(s) do(s) investigador(es):

Endereço eletrónico:

Contacto telefónico:

## Caracterização da Investigação

- Estudo Retrospetivo       Estudo Observacional       Estudo prospetivo  
 Inquérito/Entrevista       Outro Qual?

## Tipo de Investigação

- Com Intervenção no Utente       Sem Intervenção no Utente

Promotor (se aplicável):

Nome do orientador de dissertação/tese (se aplicável):

Endereço eletrónico:

Local/locais onde se vai realizar a investigação:

Data prevista para início:

Data prevista para o término:

Síntese dos objetivos:

Fundamentação ética (ganhos em conhecimento/ inovação, ponderação benefícios/risks e/ou outros):

## CONFIDENCIALIDADE

### De que forma é garantida a anonimização dos dados recolhidos de toda a informação

- O investigador necessita ter acesso a dados do processo clínico?       Sim       Não  
Está previsto o registo de imagem e/ou som dos participantes?       Sim       Não  
Se sim, está prevista a destruição destes registos após a sua utilização?       Sim       Não

## CONSENTIMENTO

### O estudo implica participação de:

- Doentes?       Sim       Não  
Voluntários Saudáveis?       Sim       Não  
Menores de 18 anos?       Sim       Não  
Outras pessoas sem capacidade do exercício de autonomia?       Sim       Não  
A investigação prevê a obtenção de Consentimento Informado?       Sim       Não

### Se não, referir qual o fundamento para a isenção:

Existe informação escrita aos participantes?       Sim       Não

## PROPRIEDADE DOS DADOS

A investigação e os seus resultados são propriedade intelectual de:

- Investigador(es)       Promotor       Ambos       Serviço  
 Não Aplicável       Outro Quem?

## BENEFÍCIOS, RISCOS E CONTRAPARTIDAS PARA OS PARTICIPANTES

Benefícios previsíveis:

## Riscos/incómodos previsíveis:

### São dadas contrapartidas aos participantes:

- |                           |                          |     |                          |     |                          |               |
|---------------------------|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------|---------------|
| Pela participação         | <input type="checkbox"/> | Sim | <input type="checkbox"/> | Não | <input type="checkbox"/> | Não aplicável |
| Pelas deslocações         | <input type="checkbox"/> | Sim | <input type="checkbox"/> | Não | <input type="checkbox"/> | Não aplicável |
| Pelas faltas ao emprego   | <input type="checkbox"/> | Sim | <input type="checkbox"/> | Não | <input type="checkbox"/> | Não aplicável |
| Por outras perdas e danos | <input type="checkbox"/> | Sim | <input type="checkbox"/> | Não | <input type="checkbox"/> | Não aplicável |

## CUSTOS/PLANO FINANCEIRO

Os custos da investigação são suportados por:

- |                          |                  |                          |          |                          |                          |
|--------------------------|------------------|--------------------------|----------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Investigador(es) | <input type="checkbox"/> | Promotor | <input type="checkbox"/> | Serviço onde é realizado |
| <input type="checkbox"/> | Não aplicável    | <input type="checkbox"/> | Outro    | <input type="checkbox"/> | Quem?                    |

Existe protocolo financeiro?  Sim  Não

## LISTA DE DOCUMENTOS ANEXOS

- Pedido de autorização ao Presidente do Conselho de Administração do HSEIT
- Protocolo do estudo
- Declaração do Diretor de Serviço/Enfermeiro Gestor onde decorre o estudo
- Profissional de ligação
- Informação dos orientadores
- Informação ao participante
- Modelo de consentimento informado
- Instrumentos a utilizar (inquéritos, questionários, escalas)
- Curriculum Vitae* abreviado (máx. 3 páginas)
- Protocolo financeiro
- Outros Qual(ais)?

## COMPROMISSO DE HONRA E DECLARAÇÃO DE INTERESSES

Declaro, por minha honra, que as informações prestadas neste questionário são verdadeiras. Mais declaro que, durante o estudo, serão respeitadas as recomendações constantes da Declaração de Helsínquia (1960 e respetivas emendas) e da Organização Mundial da Saúde, Convenção de Oviedo e das “Boas Práticas Clínicas” no que se refere à experimentação que envolve seres humanos, bem como, o constante na Lei nº 21/2014, de 16 de abril.

**Comprometo-me a entregar à Comissão de Ética o relatório final da investigação, assim que concluído.**

Angra do Heroísmo,  de  de

**Nome Legível:**

**Assinatura:**

*Reservado à Comissão de Ética*

**Parecer da Comissão de Ética do HSEIT nº**  **emitido na reunião de**