



TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

ATENDIMENTO INDIVIDUALIZADO

O seu animal será utilizado durante a aula da disciplina:

Aula esta intitulada:

Realizadas no(a) (local/is):

cujo(s) objetivo(s) é (são):

, em nível de Graduação Pós-Graduação

na qual participarão estudantes de Graduação Pós-Graduação

Sob minha supervisão, Nome:

portador de CPF nº

telefone:

residente à:

Afirmo que caso haja danos decorridos durante o procedimento de colheita de material biológico e demais procedimentos, o animal será atendido gratuitamente pelos membros da equipe deste projeto, assim como indenização a que legalmente tem direito, caso seja comprovado nexu causal.

A seguir, exponho o(s) possível(is) risco(s) associado(s) ao(s) procedimento(s):



Bem como procedimento(s) alternativo(s) o(s) qual(is) possa(m) ser vantajoso(s) pelo(s) qual(is) se pode optar (se não existe/m, justificar).

O(a) proprietário(a)/tutor(a) será informado(a) de que as recomendações dos profissionais durante e após a utilização do animal devem ser seguidas e, caso haja qualquer dano ao animal referente ao não cumprimento dessas recomendações, não responsabilizará a equipe ou a instituição pelo evento. Ademais, possui **garantia de acesso**, em qualquer etapa da proposta, aos profissionais responsáveis pela mesma para **esclarecimento de eventuais dúvidas** acerca de procedimentos, riscos, benefícios, etc.

“Acredito ter sido suficientemente informado a respeito das informações que li ou que foram lidas por mim, descrevendo o estudo.

“Eu discuti com o **responsável** sobre a minha decisão em participar. Ficaram claros para mim quais são os propósitos da atividade de ensino, os procedimentos a serem realizados, seus desconfortos e riscos, as garantias de confidencialidade e de esclarecimentos permanentes. Ficou claro também que a minha participação é isenta de despesas e que tenho garantia do acesso a tratamento.”

“Assino o presente documento em duas vias de igual teor e forma, ficando uma em minha posse.”

No caso de aceitar que o seu animal receba atendimento em aula, assine ao final deste documento. Desde logo fica garantido o sigilo das informações. Em caso de recusa você não será penalizado(a) de forma alguma.

Eu, _____
abaixo assinado, concordo que o animal de Nome _____,
espécie _____, raça _____, Idade _____, Sexo _____, participe da
aula prática acima descrita.

Local:

Data: ____/____/____

Assinatura do(a) responsável pela disciplina: _____

Assinatura do(a) tutor(a): _____

Testemunha 1: _____

Testemunha 1: _____