**TERMO DE CONSENTIMENTO PARA PARTICIPAÇÃO NA PESQUISA**

O(A) Senhor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, está sendo convidado(a) à participar na pesquisa : “RISCO NUTRICIONAL EM IDOSOS: COMPARAÇÃO DE MÉTODOS DE TRIAGEM NUTRICIONAL EM HOSPITAL PÚBLICO’’ sob responsabilidade da pesquisadora Nicole Ramos de Arruda e Ana Carolina de Cristo Correa Oliveira, integrantes do Programa de Residência Multiprofissional HRMS da Universidade Uniderp e orientadas pela Nutricionista Esp. Larissa Jeffery Contini Garcia.

 Esse estudo será realizado com a participação dos idosos admitidos na área verde do pronto atendimento médico (PAM) do Hospital Regional de Mato Grosso do Sul por meio da aplicação de dois formulários de triagem nutricional.

**Objetivo:** Comparar os dois instrumentos de triagem nutricional e identificar risco nutricional em idosos no PAM.

**Risco:** O presente estudo não trará nenhum risco moral ou físico ao Senhor(a).

**Benefício:** Dado a influência do estado nutricional sobre prognóstico clínico, aumento da morbimortalidade e tempo de internação hospitalar, os resultados podem ser utilizados como ferramenta no trabalho de prevenção de perda ponderal, recuperação do estado nutricional e melhor prognóstico por meio de uma conduta nutricional adequada. Caso o senhor (a) seja classificado (a) em risco nutricional, em pelo menos um dos métodos de triagem nutricional, a nutricionista responsável do setor (PAM) será comunicada para avaliação e tomada da conduta nutricional.

**Privacidade:** Os dados coletados para o estudo serão considerados confidenciais e usados estritamente para fins de pesquisa. A sua identidade será mantida em segredo de acordo com o que a lei permite.

**Direito de ser mantido atualizado**: O senhor(a) será informado(a) sobre os resultados parciais das pesquisas, quando em estudos abertos, ou de resultados que sejam do conhecimento dos pesquisadores.

**Despesas e compensações:** não há despesas pessoais para o participante em qualquer fase do estudo, incluindo exames e consultas. Também não há compensação financeira relacionada à sua participação. Se existir qualquer despesa adicional, ela será absorvida pelo orçamento da pesquisa.

**Em caso de dano pessoal:** Não haverá dano causado pelos procedimentos ou tratamentos propostos, caso o senhor(a) apresente-se em estado crítico, instável hemodinamicamente, instável emocionalmente, seja amputado e/ou acamado não poderá participar da pesquisa.

**Direito de recusa ou desistência:** A sua participação no estudo é totalmente voluntária, sendo livre a recusa em tomar parte ou abandonar a pesquisa a qualquer momento sem afetar ou por em risco o futuro atendimento hospitalar.

**Contato com os pesquisadores:** para esclarecer dúvidas ou reclamações, entrar em contato com Nicole Ramos - telefone: (67)9196-3385. Endereço eletrônico: nicole.ramos.nutri@outlook.com

- Hospital Regional de Mato Grosso do Sul - HRMS na Diretoria de Ensino, Pesquisa e Qualidade Institucional, Comissão de Ética em Pesquisa, através dos telefones: (67) 3378-2909 e 3378-2766.

 - Comitê de Ética e Pesquisa (CEP) – Uniderp, e-mail: cep.uniderp@anhanguera.com, telefone: 67 3348-8120. Rua Ceará, nº 333 - Bairro Miguel Couto - Campo Grande/MS

CEP: 79.003-010.

 “Recebi uma cópia do presente termo de consentimento e me foi dada a oportunidade de ler e esclarecer as dúvidas”.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Nome do participante Número de atendimento

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do Responsável legal Número do documento de identidade

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_/\_\_\_/\_\_

Grau de parentesco Assinatura do Responsável legal Data

Pesquisador Responsável:

Eu, Nicole Ramos de Arruda, responsável pela pesquisa, declaro que obtive espontaneamente o consentimento para realizar este estudo.

Ass:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Campo Grande, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_