

INSTRUÇÕES

1. Todas as orientações marcadas em vermelho deverão ser excluídas na versão final (inclusive estas instruções).
2. Todos os trechos marcados em verde deverão ser adequados e, na sequência, colocados em preto (eventualmente, alguma parte em verde poderá ser simplesmente deletada, em vez de alterada).
3. Este documento aplica-se somente quando houver guarda de material biológico.
4. Este documento deverá ser elaborado em **papel timbrado da instituição proponente**.
5. O arquivo constando este documento deverá ser impresso, assinado, escaneado, salvo em PDF e postado na Plataforma Brasil com o seguinte nome: **Termo_guarda_material_biológico**

TERMO DE GUARDA DE MATERIAL BIOLÓGICO

Título da Pesquisa: _____

Declaro que eu(nós), nome e identificação - pesquisador(a) responsável - e nome e identificação - pesquisador(a) colaborador(a) - de todos(as) os demais pesquisadores, proponente(s) projeto de pesquisa intitulado “Título da pesquisa” comprometemo-nos a zelar pela guarda do material biológico coletado para este estudo, após obtenção do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) e/ou Termo de Assentimento Livre e Esclarecido (TALE) do(s) participante(s) da pesquisa.

Asseguro(amos) que serão fornecidas aos participantes da pesquisa as informações de seu interesse, como, por exemplo, os resultados de seus próprios exames.

Outrossim, declaro(amos) que, havendo necessidade de uso das amostras coletadas para nova pesquisa, o novo projeto será submetido à apreciação pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Instituição e, quando for o caso, da Comissão Nacional de Ética em Pesquisa – CONEP. Uma vez aprovado o projeto, os participantes serão novamente contatados para assinar o novo TCLE e/ou TALE, consentindo com o uso das antigas amostras [informar a natureza das amostras biológicas – DNA, sangue, saliva, urina, etc.] para a pesquisa. Para os dados associados, quando for o caso, será adotado o mesmo procedimento.

[OBS.: Para os pesquisadores de Biorrepositório é obrigatório um novo consentimento].

Município (UF), 00 de mês de 0000.

Assinatura

Nome do(a) pesquisador(a) responsável

Assinatura

Nome do(a) pesquisador(a) colaborador(a)