

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE)

SOBRE O PROJETO

Título do Projeto: VIGIDERM – Vigilância de Eventos Adversos Relacionados a Procedimentos Estéticos

Instituição Responsável: Sociedade Brasileira de Dermatologia (SBD)

1. CONVITE À PARTICIPAÇÃO

Você está sendo convidado(a) a participar do projeto VIGIDERM, desenvolvido pela Sociedade Brasileira de Dermatologia (SBD). Antes de decidir, é importante que você compreenda as informações a seguir.

2. OBJETIVO DO ESTUDO

Este estudo tem como objetivo coletar informações sobre eventos adversos em saúde (complicações) associados a procedimentos estéticos, visando contribuir para a melhoria da segurança dos pacientes e o aprimoramento das práticas profissionais e regulatórias.

3. PROCEDIMENTOS

A sua participação consistirá no preenchimento de um formulário online, com duração média de 10 minutos. O questionário abordará informações relacionadas a possíveis eventos adversos decorrentes de procedimentos estéticos.

Não serão coletados dados que permitam a sua identificação.

4. RISCOS E DESCONFORTOS

Os riscos associados à sua participação são mínimos, podendo incluir eventual desconforto ao responder às perguntas ou cansaço durante o preenchimento do formulário.

5. BENEFÍCIOS

Não há benefícios diretos para você. Entretanto, sua participação contribuirá para a produção de conhecimento científico e para o aumento da segurança na realização de procedimentos estéticos.

6. CONFIDENCIALIDADE E PROTEÇÃO DE DADOS

As informações fornecidas serão tratadas de forma confidencial e em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018 – LGPD).

Os dados serão anonimizados, garantindo que nenhuma informação permita a sua identificação.

7. PARTICIPAÇÃO VOLUNTÁRIA E DIREITO DE DESISTÊNCIA

A sua participação é voluntária. Você pode recusar-se a participar ou desistir a qualquer momento, sem qualquer prejuízo ou penalidade.

8. USO DAS INFORMAÇÕES

Os dados coletados serão utilizados exclusivamente para fins científicos, podendo ser divulgados em publicações e relatórios, sempre de forma anonimizada.

9. ESCLARECIMENTOS

Em caso de dúvidas sobre o projeto, o participante poderá entrar em contato com a Sociedade Brasileira de Dermatologia por meio do e-mail vigiderm@sbd.org.br ou pelo telefone +5521985638063.

10. CONSENTIMENTO

Ao selecionar a opção “CONCORDO”, você declara que leu, compreendeu as informações acima e aceita participar voluntariamente deste estudo.