nutriDia
BRASIL

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

Prezado paciente,

“nutriDia Brasil

Gostaríamos de convidar você a participar neste importante projeto de auditoria de um dia que será realizado em todo o mundo no mesmo dia, em diferentes hospitais e unidades. Chama-se nutritionDay Worldwide, e aqui no Brasil é chamado de nutriDia Brasil. Nós esperamos poder contar com a participação de milhares de pacientes.

A sua participação é voluntária, estando igualmente livre de desistir a qualquer momento, sem que por isso seja alterado o seu tratamento. Agradeceríamos que preenchesse os questionários em anexo, após a leitura atenta desta informação e quando não tiver mais dúvidas quanto aos seus direitos enquanto participante.

Esta auditoria foi aprovada pelo Comitê de Ética deste Hospital.

O objetivo desta auditoria é avaliar, durante um único dia, a forma como os cuidados de nutrição são prestados em vários hospitais em todo o mundo. A informação reunida poderá, eventualmente, ajudar os hospitais a melhorar os cuidados nutricionais de seus pacientes, assim como constituir a base de projetos independentes de controle de qualidade.

A auditoria é baseada em três questionários. O questionário do paciente consiste em uma folha que gostaríamos que preenchesse durante o dia da auditoria. Este questionário leva aproximadamente 20 minutos para ser preenchido.

A parte do paciente que solicitamos que você preencha possui 3 páginas:

MEDIZINISCHE UNIVERSITÄT WIEN

ESPEN

A **primeira página** descreve se seu peso mudou nos últimos 3 – 6 meses. Gostaríamos também de saber como você se alimentou na última semana antes da sua internação hospitalar.

A **segunda página** descreve quanto comeu e bebeu durante o "nutriDia Brasil", assim como as razões para você comer menos do que foi oferecido, se for o caso. A melhor maneira para fazer isto é preencher o questionário após a refeição.

Dependendo do seu diagnóstico, outra folha será distribuída a você. Esta **terceira folha** pergunta sobre o seu comportamento alimentar, o seu peso, o apetite e o nível de atividade física geral.

Se tiver quaisquer questões ou precisar de ajuda para preencher o questionário, por favor solicite a ajuda de um dos colaboradores do estudo.

Além destas informações, os profissionais da Unidade vão nos fornecer algumas informações básicas sobre seu diagnóstico e tratamento. Eles farão isto utilizando um outro questionário.

Todas as informações serão recolhidas **sem** nenhuma informação de identificação, tais como seu nome ou data de nascimento. É extremamente importante que o seu anonimato seja assegurado em todos os níveis desta auditoria, e apenas os profissionais de saúde terão acesso à informação onde consta o seu nome.

A transferência dos seus dados para o Centro de Coordenação do "nutritionDay" na Áustria, será realizada apenas para a análise estatística. Nenhuma referência ao seu nome estará disponível nesta análise. O seu nome não aparecerá na publicação que se planeja realizar.

As pessoas abaixo indicadas terão todo o prazer em responder a questões adicionais que possa ter a respeito deste projeto. Caso esta pessoa não esteja presente, poderá ser chamada por um dos funcionários.

Coordenadora da nutriDia Brasil: Dra. M. Cristina Gonzalez

Celular: 53 99982 1328

Se não quiser participar desta auditoria, gostaríamos que traçasse um risco sobre o questionário, assiná-lo e devolvê-lo a um dos funcionários do Serviço onde se encontra internado. É importante referir que o fato de não participar não terá influência no seu plano de tratamento.

Eu li este termo de informação e eu concordo ( ) não concordo ( ) em participar nesta auditoria.

Nome do paciente:.....

Assinatura:.....