

STUDY NUMBER:

^A
Biópsia opcional

A biópsia será executada exclusivamente para efeitos de pesquisa e não resultará em benefício pessoal algum. Ela poderá ajudar a outras pessoas no futuro. Mesmo se você assinalar "Sim" para fazer a biópsia, poderá mudar de ideia a qualquer momento. Por favor, leia cada uma das sentenças abaixo e pense sobre a sua escolha. Após ler cada sentença, circule a resposta que indique a sua escolha e escreva suas iniciais no local indicado. A decisão de participar desta parte da pesquisa é opcional, e a decisão que você tomar é independente e não afetará os cuidados que você receberá.

Concordo em fazer a biópsia do tumor para testes com o propósito de pesquisa neste estudo.

Sim _____ Não _____ Não se aplica a este estudo _____ Iniciais _____

Estudos opcionais

Gostaríamos de preservar amostras de tecido, sangue e urina que forem coletadas para pesquisas futuras. As amostras serão identificadas por números e não pelo seu nome. As amostras serão utilizadas exclusivamente para pesquisas e sua utilização não resultará em benefício pessoal algum. Também é possível que as amostras armazenadas nunca venham a ser utilizadas. Os resultados das pesquisas feitas com suas amostras não serão disponibilizados a você ou ao seu médico. Estas pesquisas podem vir a ajudar as pessoas que têm câncer e outras doenças no futuro.

Se você decidir agora que amostras dos seus tecidos, sangue e urina podem ser preservadas para pesquisa, poderá mudar de ideia a qualquer momento. Basta entrar em contato conosco e nos avisar que você não deseja que suas amostras de tecidos, sangue e urina sejam utilizadas. Neste caso, qualquer amostra de tecido, sangue e urina que não tenha sido utilizada será destruída.

Por favor, leia cada uma das sentenças abaixo e pense sobre a sua escolha. Após ler cada sentença, circule a resposta que indique a sua escolha e escreva suas iniciais no local indicado. A sua decisão não afetará os cuidados que você receberá.

1. Minhas amostras de tecido, sangue e urina podem ser preservadas para uso futuro em pesquisas com o intuito de aprender mais sobre o câncer, preveni-lo ou tratá-lo.

Sim _____ Não _____ Iniciais _____

2. Minhas amostras podem ser preservadas para uso em pesquisas com o intuito de aprender mais sobre outros problemas de saúde, preveni-los ou tratá-los (por exemplo: diabetes, doença de Alzheimer ou doença cardíaca).

Sim _____ Não _____ Iniciais _____

3. Alguém poderá entrar em contato comigo no futuro a fim de pedir permissão para usar minha(s) amostra(s) em novas pesquisas não incluídas neste consentimento.

Sim _____ Não _____ Iniciais _____