

Consentimento Informado

Código | IMP:EM.PE.17_02

Monte de Caparica, 19 de Novembro de 2018

Exmo.(a) Sr.(a),

No âmbito do Mestrado Integrado em Ciências Farmacêuticas na Unidade Curricular de Estágio do(a) Instituto Superior de Ciências da Saúde, sob a orientação da Professora Doutora Filipa Alves da Costa, solicita-se autorização para a participação no Prevenção de AVC: contributo dos farmacêuticos para a saúde pública a utentes de farmácias comunitárias, com os objetivos de: Avaliar a viabilidade da implementação de rastreios oportunistas de fibrilhação auricular; quantificar o contributo dos farmacêuticos, no âmbito da colaboração interprofissional, para a identificação de novos casos.

A participação neste estudo é voluntária. A sua não participação não lhe trará qualquer prejuízo.

O estudo consiste na realização de um rastreio de fibrilhação auricular em farmácias comunitárias, o qual será gratuito e aberto a todos os utentes que desejem participar durante o período de estudo.

O rastreio será realizado por um farmacêutico que manualmente ou através de um dispositivo eletrónico poderá verificar o seu ritmo e frequência cardíaca.

O resultado do teste, caso alguma alteração seja detetada, será enviado ao médico para que ele possa decidir sobre a necessidade de testes adicionais.

O farmacêutico recolherá informação sobre os seus antecedentes clínicos e sintomas, através da consulta ao processo clínico e de entrevista oral.

Este estudo pode trazer benefícios tais como verificar a presença de uma doença por vezes assintomática; obter uma monitorização mais próxima da sua medicação e da sua adequação para a sua condição física.

Este estudo pode trazer potenciais riscos tais como ficar ansioso com o resultado do teste, ansiedade esta que será minimizada pela estreita colaboração com o médico, para que confirme o resultado num período de tempo muito reduzido.

A informação recolhida destina-se unicamente a tratamento estatístico e/ou publicação e será tratada pelo(s) orientador(es) e/ou pelos seus mandatados. A sua recolha é anónima e confidencial.

(Riscar o que não interessa)

ACEITO/NÃO ACEITO participar neste estudo, confirmando que fui esclarecido sobre as condições do mesmo e que não tenho dúvidas.

(Assinatura do participante)