TERMO DE COMPROMISSO DO PESQUISADOR

Eu, [NOME DO PESQUISADOR], declaro que sou o (a) pesquisador (a) responsável pela pesquisa intitulada: [“TÍTULO DA PESQUISA (O NOME DEVE SER IGUAL AO REGISTRADO NA PLATAFORMA)”]

E que assumo os seguintes compromissos:

1. Obedecer á legislação brasileira que regulamenta a pesquisa em seres humanos aprovada pelo Conselho Nacional de Saúde;
2. Adotar as boas práticas de Pesquisa Clínica estipuladas pelo documento das Américas;
3. Não onerar o Hospital Geral de Fortaleza nem o Sistema Único de Saúde com esta pesquisa em relação ao material de consumo, serviços ou uso de equipamentos;
4. Iniciar as etapas da pesquisa que requeiram despesas somente quando houver a aprovação e liberação do financiamento do projeto;
5. Prestar esclarecimentos sobre o andamento e resultados da Pesquisa quando solicitado pela coordenação do Comitê de Ética-CEP/HGF;
6. Informar à coordenação do Comitê de Ética-CEP/HGF quando a Pesquisa for finalizada ou cancelada
7. Enviar os relatórios parciais da pesquisa semestralmente através de notificação na Plataforma Brasil;
8. Mencionar, na publicação dos artigos científicos originados dos resultados da pesquisa, o nome do Hospital Geral de Fortaleza como local onde foi realizada a pesquisa;
9. O descumprimento de qualquer dos itens desse termo incorrerá na suspensão imediata da autorização para a execução da pesquisa nas dependências do HGF e comunicação do fato À Secretária de Saúde do Estado do Ceará, bem como à Instituição de Ensino proponente da pesquisa se houver.
10. Ao finalizar a pesquisa enviar o relatório final.

Fortaleza, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_.

­­­­­­

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do pesquisador