



Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação

Comitê de Ética em Pesquisa – CEP



Aprovado na

CONEP em 04/08/2000

#### ANEXO I

#### TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO - TCLE

Título do Projeto: Relato de caso: Fibrose Retroperitoneal Idiopática – Doença de Ormond – Relato de Caso

Pesquisador responsável e colaboradores: Gisele Toyama (45) 99958-2828 / Malcon Jones Krummenauer (45) 99971-2567 / Maiara Wiesentainer (66) 98100-2160 / Pedro Guena Espinha Junior (41) 99540-0544.

A Senhora Eledir dos Santos está sendo convidada a participar de um Relato de Caso. Esse tipo de pesquisa é importante porque destaca alguma situação incomum e/ou fato inusitado do comportamento de uma doença e/ou outra condição clínica.

A proposta deste termo de consentimento livre e esclarecido (TCLE) é explicar tudo sobre o relato de caso e solicitar a sua permissão para que o mesmo seja apresentado como defesa de trabalho de conclusão de curso/residência médica, e também publicado em meios científicos como revistas, congressos e/ou reuniões científicas de profissionais da saúde ou afins.

O objetivo desta pesquisa é relatar um caso de Fibrose Retroperitoneal Idiopática, considerado raro na literatura, com apresentação de dor lombar, disfunção renal, fraqueza e perda de peso, com evolução de 3 meses antes de chegar ao serviço de saúde do HUOP.

Se a Sra aceitar esse relato de caso, os procedimentos envolvidos em sua participação são coleta de dados no seu prontuário médico, como resultado de exames laboratoriais, exames de imagem, resultados de biópsias. Utilizaremos a descrição de todo tratamento utilizado, medicamentoso e cirúrgico, bem como fotos de exames de imagem como tomografias, e de resultado de biópsias. Não será exposto fotos do seu corpo e rosto.

A descrição do relato de caso envolve o risco de quebra de confidencialidade, algum dado que possa identificar a Sra ser exposta publicamente. Para minimizar esse risco, nenhum dado que possa identificar a senhora como nome, codinome, iniciais, registros individuais, informações postais, números de telefone, endereços eletrônicos, fotografias, figuras, partes do corpo, entre outros serão utilizadas sem sua autorização. Fotos, figuras ou outras características morfológicas que venham a ser utilizadas estarão devidamente cuidadas (camufladas, escondidas) para não identificar o Sra.

Contudo, este relato de caso também pode trazer benefícios. Os possíveis benefícios resultantes da participação na pesquisa são ajudar a transmitir o conhecimento acerca da doença, com casos parecidos ou de iguais apresentação, e assim contribuir para o diagnóstico e o tratamento adequado de muitas pessoas em semelhante situação.

Sua participação neste relato de caso é totalmente voluntária, ou seja, não é obrigatória. Caso a Sra decida não participar, ou ainda, desistir de participar e retirar seu consentimento durante a realização do relato de caso, não haverá nenhum prejuízo ao atendimento que você recebe ou possa vir a receber na instituição.

Declaro estar ciente do exposto e desejo participar do relato de caso.

Nome do sujeito de pesquisa ou responsável: Eledir dos Santos.

Assinatura:

Eu, Gisele Toyama, declaro que forneci todas as informações do projeto ao participante e/ou responsável,

Assinatura:

Cascavel, 13 de Fevereiro de 2023.