

Tutorial para inclusão de
participantes na plataforma

REDONE

BrAIN REGISTRY



BrAIN
Brazilian Autoimmune
encephalitis Network

Convide o paciente para
participar



BrAIN
Brazilian Autoimmune
encephalitis Network

Download dos TCLEs

Faça login (pesquisador) na plataforma e **acesse os estudos em andamento**

Bem-vindo(a) à plataforma digital de pesquisas do Registro Brasileiro de Doenças Neurológicas da ABN - REDONE.br.

Você está na área dedicada aos médicos, onde é possível participar e contribuir ativamente em pesquisas na área de neurologia.

O objetivo é que as informações de saúde de seus pacientes, junto às informações dos pacientes de outros colegas, tragam resultados impactantes para construção de políticas públicas adequadas, proporcionando melhorias no cuidado das pessoas com doenças neurológicas do Brasil.

Para colaborar, basta acessar as modalidades de participação disponíveis nos quadros abaixo.

1

Modalidades de participação



Convidando pacientes ou adicionando dados aos estudos em andamento

Saiba +



Recebendo convite do seu paciente

Saiba +



Validando autorrelato dos pacientes

Saiba +



2



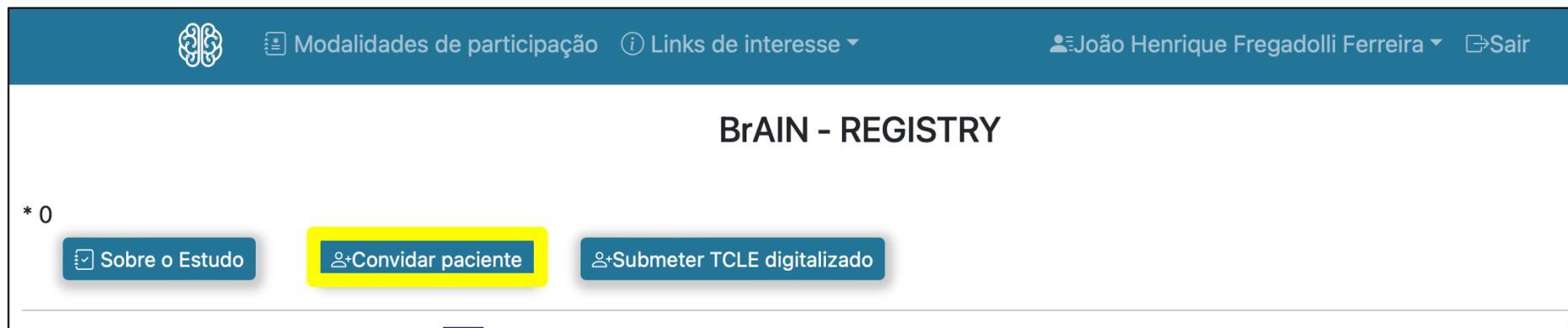
BrAIN - REGISTRY

Criar o registro nacional de encefalites autoimunes a partir dos casos clínicos identificados. Estudar variá...

Saiba +



Convide um paciente novo para participar



Modalidades de participação Links de interesse João Henrique Fregadolli Ferreira Sair

BrAIN - REGISTRY

* 0

Sobre o Estudo Convidar paciente Submeter TCLE digitalizado



Selecione a opção convidar paciente



Convide um paciente novo para participar

Para convidar o paciente para participar do estudo, basta clicar no botão "Copiar convite" e enviar por e-mail ou mensagem de texto pelo celular. Assim que o paciente assinar eletronicamente o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE), você será notificado por e-mail e já poderá incluir as informações no sistema.

 Copiar convite



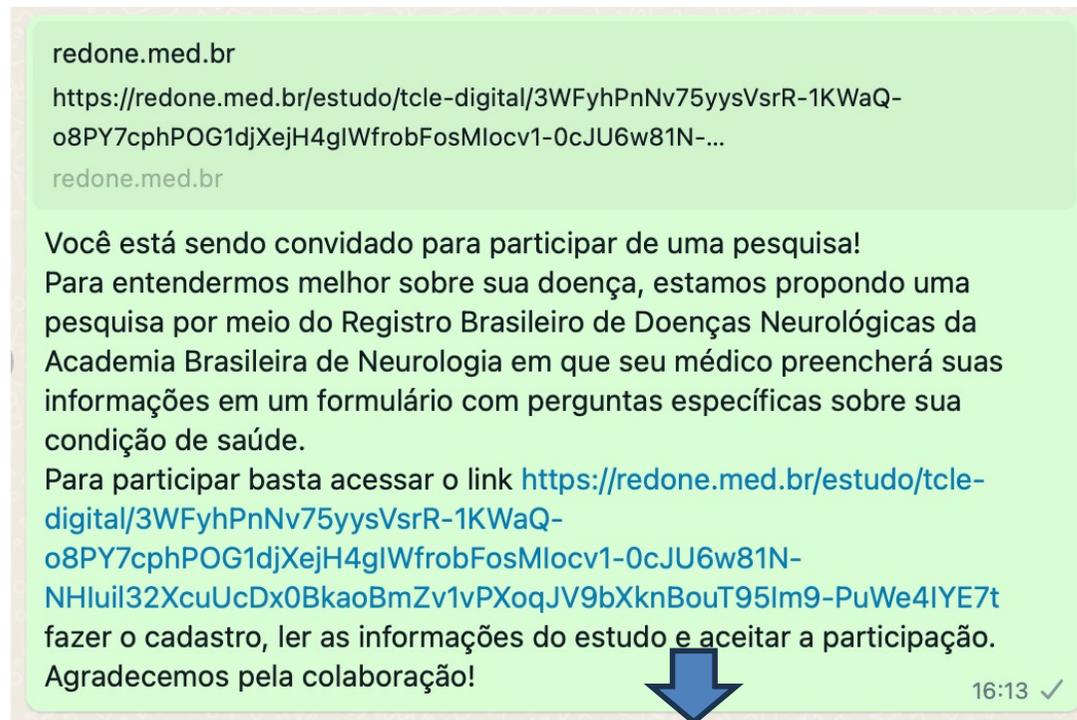
Copie o convite e envie para o paciente (via e-mail ou whatsapp).

Este link vai direcionar o paciente para a plataforma REDONE



Convide um paciente novo para participar

Esta será a mensagem enviada para o paciente:



Peça para o paciente entrar no link



Solicite que o paciente faça o cadastro

Você está na área do paciente.

Para acessar a plataforma REDONE.br e participar das pesquisas, primeiro faça seu cadastro.
Se já se cadastrou, acesse utilizando o login e senha cadastrados.

 Login área do paciente

Email

[Esqueceu a senha?](#)

Senha



Clique aqui para cadastrar e preencher dados pessoais



Oriente o paciente a inserir os dados pessoais

Nome completo do paciente	Estado de nascimento Selecione seu estado de nascimento
Cidade de nascimento	Estado de moradia Selecione seu estado de moradia
Cidade de moradia	Data de Nascimento
CPF	Telefone
Sexo biológico Selecione o seu sexo biológico	Cor da pele Selecione a sua cor da pele
E-mail	Confirme o E-mail
Senha	Confirme a senha
Selecione a doença neurológica	
Pergunte para o seu médico qual o seu CID caso você não saber ou não lembrar	
<input type="checkbox"/> Desejo colocar um responsável	



Insira o CID G04:
"Encefalite, mielite e
encefalomielite"



Oriente o paciente a inserir os dados pessoais

Nome completo do paciente	Estado de nascimento Selecione seu estado de nascimento
Cidade de nascimento	Estado de moradia Selecione seu estado de moradia
Cidade de moradia	Data de Nascimento
CPF	Telefone
Sexo biológico Selecione o seu sexo biológico	Cor da pele Selecione a sua cor da pele
E-mail	Confirme o E-mail
Senha	Confirme a senha
Selecione a doença neurológica	
Pergunte para o seu médico qual o seu CID caso você não saber ou não lembrar	
Desejo colocar um responsável	

Participantes <18 anos ou incapazes de preencher o cadastro devem adicionar responsável



Orientações para consentimento de participantes

- Após o cadastro, o paciente será direcionado para o TCLE do estudo na **versão virtual**;
- **O paciente será direcionado para o TCLE específico para sua faixa etária**



Consentindo o paciente

TCLE Estudo: Registro Nacional de Encefalites Auto-imunes – Brasil (BrAIN - REGISTRY)



Termo de Consentimento Livre e Esclarecido Participantes de pesquisa com idade > 18 anos

Tempo estimado de leitura: 10 min

Você está sendo convidado a participar voluntariamente do projeto intitulado "**Registro Nacional de Encefalites Auto-imunes – Brasil (BrAIN - REGISTRY)**". Para decidir fazer parte dele, precisará saber no que consiste a sua participação, bem como das possibilidades de riscos e benefícios, e confirmar a sua participação através da assinatura deste termo de consentimento livre e esclarecido.

Esta é a tela do paciente após o cadastro
– oriente a leitura TCLE



BrAIN
Brazilian Autoimmune
encephalitis Network

Consentindo o paciente

Pergunte ao paciente se há dúvidas

O paciente deve concordar com a participação clicando neste botão

Se está de acordo, clique no campo abaixo para iniciar a sua participação

Não estou de acordo Estou de acordo

←



Consentindo o paciente

Após o consentimento, os formulários para inclusão dos dados ficarão disponíveis para o pesquisador.

Importante:

Este consentimento visa a participação no estudo, e não permite que sejam reservadas amostras biológicas em nosso biobanco.

É necessário o consentimento com o TCLE BIOBANCO – disponível apenas na versão manual

O download do TCLE biobanco é feito pela plataforma do REDONE
(aprenda a fazer download do TCLE biobanco a seguir)



Orientações para consentimento de participantes

Os participantes devem consentir com os seguintes documentos:

1) Participantes <7 anos:

- TCLE para pais e responsáveis
- TCLE biobanco

2) Participantes 7-18 anos:

- TALE (termo de assentimento livre e esclarecido) específico para idades 7-12 ou 12-17 anos
- TCLE para pais e responsáveis
- TCLE biobanco específico para idade

3) Participantes >18 anos:

- TCLE >18anos
- TCLE biobanco



Consentimento e inclusão manual de participantes



BrAIN
Brazilian Autoimmune
encephalitis Network

Orientações para consentimento e inclusão manual de participantes

- Baixe os TCLEs da plataforma REDONE e imprima (de acordo com a idade)

Os TCLEs estão organizados em 2 tipos

- TCLE/TALE estudo (Pais ou responsáveis e participantes de acordo com a idade)
- TCLE/TALE biobanco (Pais ou responsáveis e participantes de acordo com a idade)

Documentos para imprimir, de acordo com a idade:

1) Participantes <7 anos:

- TCLE para pais e responsáveis
- TCLE Biobanco <7 anos

2) Participantes 7-17 anos:

- TCLE para pais e responsáveis
- TALE (termo de assentimento livre e esclarecido) específico para as idades 7-12 ou 13-17 anos
- TCLE biobanco 7-17 anos

3) Participantes \geq 18 anos:

- TCLE >18 anos
- TCLE biobanco



Download dos TCLEs

Faça o seu login (pesquisador) na plataforma e **acesse os estudos em andamento**

Bem-vindo(a) à plataforma digital de pesquisas do Registro Brasileiro de Doenças Neurológicas da ABN - REDONE.br.

Você está na área dedicada aos médicos, onde é possível participar e contribuir ativamente em pesquisas na área de neurologia.

O objetivo é que as informações de saúde de seus pacientes, junto às informações dos pacientes de outros colegas, tragam resultados impactantes para construção de políticas públicas adequadas, proporcionando melhorias no cuidado das pessoas com doenças neurológicas do Brasil.

Para colaborar, basta acessar as modalidades de participação disponíveis nos quadros abaixo.

1

Modalidades de participação



Convidando pacientes ou adicionando dados aos estudos em andamento

Saiba +



Recebendo convite do seu paciente

Saiba +



Validando autorrelato dos pacientes

Saiba +



2



BrAIN - REGISTRY

Criar o registro nacional de encefalites autoimunes a partir dos casos clínicos identificados. Estudar variá...

Saiba +



Download dos TCLEs



Modalidades de participação ⓘ Links de interesse ▾

João Henrique Fregadolli Ferreira ▾ Sair

BrAIN - REGISTRY

* 0

 Sobre o Estudo

 Convidar paciente

 Submeter TCLE digitalizado



Clique aqui para ser direcionado aos TCLEs



BrAIN
Brazilian Autoimmune
encephalitis Network

Download dos TCLEs

Caso você queira encaminhar o arquivo com o TCLE em pdf para seu paciente, basta fazer o download clicando aqui:

TCLE	Tipo	Tipo por idade	Obrigatório	Versão
 Estudo - 0-17 anos (pais responsaveis)	Estudo	0-17 anos (pais responsaveis)	Sim	1
 Estudo - 8-12 anos (TALE 8-12)	Estudo	8-12 anos (TALE 8-12)	Sim	1
 Estudo - 13-17 anos (TALE 13-17)	Estudo	13-17 anos (TALE 13-17)	Sim	1
 Estudo - >=18 anos (Adultos)	Estudo	>=18 anos (Adultos)	Sim	1
 Biobanco - 0-17 anos (pais responsaveis)	Biobanco	0-17 anos (pais responsaveis)	Não	1
 Biobanco - 13-17 anos (TALE 13-17)	Biobanco	13-17 anos (TALE 13-17)	Não	1
 Biobanco - 6-12 anos (TALE 6-12)	Biobanco	6-12 anos (TALE 6-12)	Não	1
 Biobanco - >=18 anos (Adultos)	Biobanco	>=18 anos (Adultos)	Não	1

Faça o download dos TCLEs clicando nos links abaixo do botão convite (TCLE estudo e TCLE biobanco)



Solicite o consentimento

Apresente os documentos ao participante ou responsável legal
Pergunte ao participante se há dúvidas

O participante e o pesquisador devem rubricar **TODAS as páginas** e assinar a última com data !

• Todas as informações de seu prontuário e exames são confidenciais. Utilizaremos as informações com sigilo e apenas para fins de pesquisa.

Nome completo do participante da pesquisa: [Redacted]

[Redacted]

Assinatura do participante da pesquisa/representante legal

Data 19/03/24

Declaro que obtive de forma apropriada e voluntária o Consentimento Livre e Esclarecido deste participante da pesquisa ou representante legal para a participação neste estudo.

Nome completo do responsável pelo consentimento: João Henrique F. Ferreira

[Redacted]

Assinatura do responsável pelo consentimento

Data 19/03/2024.



Faça upload dos TCLEs assinados



Modalidades de participação ⓘ Links de interesse ▾

João Henrique Fregadolli Ferreira ▾ Sair

BrAIN - REGISTRY

* 0

Sobre o Estudo

Convidar paciente

Submeter TCLE digitalizado



Clique aqui para fazer upload dos TCLE



BrAIN
Brazilian Autoimmune
encephalitis Network

Faça upload dos TCLEs assinados

Submissão de TCLE Digitalizado

Introduza o CPF do paciente:

Pesquisar



Consentimento manual – upload dos TCLEs

Após inserir o CPF do paciente, a plataforma localizará o cadastro previo

Caso o paciente não possua cadastro prévio na plataforma, você deverá fazê-lo



Cadastro do participante

Dados do paciente:

Nome completo do paciente	Estado de nascimento do paciente Selecione o estado de nascimento do paciente
Cidade de nascimento do paciente	Estado de moradia do paciente Selecione o estado de moradia do paciente
Cidade de moradia do paciente	Data de Nascimento
CPF do paciente 087.483.500-00	Telefone
Sexo biológico do paciente Selecione o sexo biológico do paciente	Cor da pele Selecione a cor da pele do paciente
E-mail do paciente	Confirme o E-mail do paciente
Selecione a doença neurológica do paciente	<input type="checkbox"/> O paciente deseja ser contatado para participar de outras pesquisas?

Colocar responsável do paciente

O pesquisador deve preencher os dados do participante para cadastro na plataforma



BrAIN
Brazilian Autoimmune
encephalitis Network

Após cadastro, faça upload dos TCLEs assinados

Selecione o arquivo do seu computador

TCLE digitalizados



Choose File Observações

Tipo de TCLE Faixa Etária

Adicionar TCLE digitalizado



Selecione o tipo de TCLE (estudo ou BIOBANCO)



Selecione a faixa etária



Obrigado



BrAIN
Brazilian Autoimmune
encephalitis Network