

Iniciais do sujeito: _____ Protocolo # _____

Data: ___/___/___

Nome do(s) investigador(es): _____

Título do estudo (abreviado): _____

Validação do Blinding

Por favor, indique se é o investigador, o avaliador ou o participante:

-Investigador (___)

-Avaliador (___)

-Participante (___)

Por favor, indique o seu melhor palpite, sobre qual o grupo de estimulação em que foi inserido:

-Experimental (___)

-Placebo (___)

-Não sei (___)

Quão confiante está de que o seu palpite está correto?

- Extremamente (___)

-Consideravelmente (___)

-Moderadamente (___)

-Levemente (___)

-De modo nenhum (___)