

Termo de Compromisso de utilização de dados de exames e prontuários

Eu <nome do(a) professor(a) orientador(a)>, pesquisador(a) pelo projeto de pesquisa intitulado <nome do projeto - em itálico> me comprometo a manter a confidencialidade sobre os dados coletados nos arquivos do <nome do local onde serão coletados os dados>, bem como a privacidade de seus conteúdos, como preconizam os documentos internacionais e a Res. 466/12 do Ministério da Saúde.

Declaro também que as informações coletadas serão utilizadas única e exclusivamente para fins de pesquisa e serão colhidas entre as datas de <especificar o período em que os exames ou prontuários serão analisados>.

Abaixo, serão relacionados os registros referentes aos documentos e os pesquisadores que estão autorizados a consultar e analisar os dados.

Barra Mansa, ____ de _____ de 20__.

Pesquisador (Nome por extenso)

Assinatura

Prontuários a serem consultados

Nº de registro: _____

Pesquisadores autorizados ao acesso aos dados:

Nome por extenso

CPF

Nome por extenso

CPF

Nome por extenso

CPF