



Termo de Compromisso de Utilização de Dados - TCUD

Utilize este modelo e adapte-o às peculiaridades de seu projeto. As páginas devem ser numeradas e rubricadas pelos pesquisadores

Nós, **(coloque o nome de todos os pesquisadores)**, da/do **(coloque o nome da instituição proponente da pesquisa)**, pesquisadores do projeto de pesquisa intitulado“ _____”, declaramos, para os devidos fins, conhecer e cumprir as Resoluções Éticas Brasileiras, em especial as Resoluções CNS nº 466/12, nº 510/16 e a 580/18, que trata especificamente das pesquisa a serem realizadas no Sistema Único de Saúde.

(Sugestão de texto quando se tratar de pesquisa documental em que não se conseguirá obter o TCLE pelo motivo a ser justificado)

Este projeto de pesquisa não apresenta Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE), pois se trata de pesquisa documental, em prontuários/documentos/ fichas **(coloque qual o tipo de documento será pesquisado)**, e não será possível obter o consentimento livre e esclarecido das pessoas cujos dados estão contidos nesses documentos de acesso restrito, por impossibilidade de contato. Por isto, propomos ao Sistema CEP/CONEP a dispensa de TCLE para esta pesquisa.

(Caso contrário, deve-se utilizar o TCLE ou TALE e seguir com esse termo conforme abaixo).

Nós nos comprometemos com a utilização dos dados contidos no **(coloque o nome do banco de dados de acesso restrito)** da Instituição tal **(participante ou coparticipante, detentora dos documentos cujos dados serão coletados)**. São dados a serem coletados somente após aprovação do projeto de pesquisa pelo Comitê de Ética da e **(comitês de ética coparticipantes, se aplicável): citar o objeto da coleta, por exemplo: cirurgias ortopédicas** registrados no período de: **(especificar o período relativo à ocorrência dos eventos, por exemplo: entre maio de 2001 e maio de 2007)**.

Nós nos comprometemos a manter a confidencialidade e sigilo dos dados contidos nos **(mencionar o tipo de documento)**, bem como a privacidade de seus conteúdos, mantendo a integridade moral e a privacidade dos indivíduos que terão suas informações acessadas. Não repassaremos os dados coletados ou o banco de dados em sua íntegra, ou parte dele, a pessoas não envolvidas na equipe da pesquisa. Os dados obtidos na pesquisa somente serão utilizados para este projeto. Todo e qualquer outro uso que venha a ser planejado, será objeto de novo projeto de pesquisa, que será submetido à apreciação do CEP.

Rubrica do pesquisador responsável _____



Também nós nos comprometemos com a guarda, cuidado e utilização das informações apenas para cumprimento dos objetivos previstos nesta pesquisa aqui referida. Os dados obtidos da pesquisa documental serão guardados de forma sigilosa, segura, confidencial e privada, por cinco anos, e depois serão destruídos.

Ao publicar os resultados da pesquisa, manteremos o anonimato das pessoas cujos dados foram pesquisados, bem como o anonimato da (instituição participante ou coparticipante, detentora, onde os dados foram coletados).

Belo Horizonte, ____ de _____ de

Nome e Assinatura de todos os pesquisadores.

| Nome completo (sem abreviação) | RG | Assinatura |
|---------------------------------------|-----------|-------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



**PREFEITURA
BELO HORIZONTE**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Comitê de Ética em Pesquisa Envolvendo Seres Humanos**

