

Termo de Compromisso de Utilização de Dados -TCUD – (Modelo)

UTILIZE ESTE MODELO E ADAPTE-O ÀS PECULIARIDADES DE SEU PROJETO.

Eu (Nós) _____, abaixo assinado(s), pesquisador(es) envolvido(s) no projeto de título: _____ me(nos) compromet(o) (ermos) a manter a confidencialidade sobre os dados coletados nos arquivos(prontuários) de _____, bem como a privacidade de seus conteúdos, como preconizam os Documentos Internacionais e a Resolução CNS nº 196/96 do Ministério da Saúde.

Informo(amos) que os dados a serem coletados dizem respeito a _____ (citar o objeto da coleta, por exemplo: casos de malária) ocorridos entre as datas de: (Especificar o período relativo à ocorrência dos eventos, por exemplo: entre maio de 2005 e maio de 2010).

Belo Horizonte. _____ de _____ de 20xx

Nome

R.G.

Assinatura

.....
.....
.....
.....
.....
.....

OBS: TODOS OS PESQUISADORES QUE TERÃO ACESSO AOS DOCUMENTOS DO ARQUIVO DEVERÃO TER O SEU NOME e R.G. INFORMADO E TAMBÉM DEVERÃO ASSINAR ESTE TERMO. SERÁ VEDADO O ACESSO AOS DOCUMENTOS A PESSOAS CUJO NOME E ASSINATURA NÃO CONSTAREM NESTE DOCUMENTO.