**Termo de Compromisso de Utilização de Dados (TCUD)**

**Eu (Nós)**, abaixo assinado(s), pesquisadores envolvidos no projeto de título **(informar o título do projeto)**, **me(nos)** comprometo**(emos)** a manter a confidencialidade sobre os dados coletados nos arquivos do **(preencher o local do banco ou instituição de coleta)**, bem como a privacidade de seus conteúdos, como preconiza a Resolução 466/12 CNS/MS e seus complementares.

Informamos que os dados a serem coletados dizem respeito a **citar o objeto da coleta, por exemplo: exames laboratoriais** ocorridos entre as datas de: **(especificar o período relativo à ocorrência dos eventos, por exemplo: de janeiro de 2010 a dezembro de 2015)**.

Teresina, dia, mês e ano.

Envolvidos na manipulação e coleta dos dados:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME COMPLETO** | **CPF** | **ASSINATURA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**\*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 no documento.**