

## TERMO DE COMPROMISSO DE UTILIZAÇÃO DE DADOS - TCUD

O Termo de Compromisso de Utilização de Dados – TCUD é um documento de compromisso firmado pelos pesquisadores para a dispensa do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE). O TCUD é um instrumento para formalização da responsabilidade do pesquisador no acesso a dados institucionais retrospectivos e/ou consolidados, conforme a Carta Circular nº. 039/2011/CONEP/CNS/GB/MS.

A avaliação ética de projetos de pesquisa envolvendo dados de prontuário cabe, inicialmente, ao Comitê de Ética em Pesquisa – CEP presente na instituição proponente do estudo, que deve considerar em tal análise o contexto em que a pesquisa está inserida e todos os documentos apresentados juntamente ao projeto.

Os pesquisadores do projeto de pesquisa intitulado \_\_\_\_\_, bem como os diretores da instituição de saúde, comprometem-se a preservar a privacidade dos pacientes cujos dados serão coletados em prontuários e/ou bases de dados da instituição \_\_\_\_\_ (identificar a instituição e, se necessário, o setor ou outra denominação interna da instituição que é detentora do referido banco de dados e/ou prontuários nos quais serão coletados os dados).

Os pesquisadores concordam e assumem a responsabilidade de que essas informações serão utilizadas **única e exclusivamente para a execução do presente projeto de pesquisa**, comprometendo-se ainda a divulgar os resultados apenas **de forma anônima**, garantindo o sigilo e a confidencialidade dos dados.

A coleta de dados será realizada **somente após a aprovação do projeto de pesquisa pelo Comitê de Ética em Pesquisa do Centro Universitário do Estado do Pará - CESUPA**. Todos os pesquisadores que solicitarem acesso aos documentos do arquivo deverão informar **nome completo** e além de apresentar este termo **devidamente assinado**.

### 1. Identificação dos membros do grupo de pesquisa

Nome completo (sem abreviação)	Assinatura/carimbo

### 2. Autorização da Instituição para uso de arquivos/prontuários/banco de dados

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo do responsável legal pelos documentos/dados/prontuários), \_\_\_\_\_ ocupante do cargo \_\_\_\_\_, do(a) \_\_\_\_\_,

declaramos, para os devidos fins, que **concederei aos pesquisadores apresentados neste termo o acesso aos dados solicitados** para serem utilizados nesta pesquisa intitulado -----. Esta autorização está condicionada ao cumprimento, por parte do(a) pesquisador(a), dos requisitos da **Resolução 466/2012 e Resolução 14.874/2024 do Conselho Nacional de Saúde e suas complementares**, comprometendo-se o(a) mesmo(a) a utilizar os dados dos participantes **exclusivamente para fins científicos**, mantendo o sigilo e garantindo a não utilização das informações em prejuízo das pessoas e/ou das comunidades.

Antes de iniciar a coleta de dados, o(a) pesquisador(a) deverá apresentar o **Parecer Consubstanciado devidamente aprovado**, emitido por um **Comitê de Ética em Pesquisa Envolvendo Seres Humanos**, credenciado ao **Sistema CEP/CONEP**.

#### **Local e data**

---

Nome legível/assinatura e carimbo do responsável pela anuência da Instituição