

## TERMO DE CONFIDENCIALIDADE

Em referência a pesquisa intitulada (**Título da pesquisa**), eu, (**Pesquisador responsável**), do(a) (**Instituição/Departamento de origem**) e minha equipe, em conformidade com a Resolução 466/12 do CNS/CONEP e as suas complementares, a Lei Geral de Proteção de Dados ([Lei Nº 13.709, de 14 de agosto de 2018](#)) e o Termo de Responsabilidade e Condições para Acesso Ao Prontuário do Paciente IMIP, comprometemo-nos a:

1. **PRESERVAR** o sigilo e a privacidade dos dados que serão estudados e divulgados apenas em eventos ou publicações científicas, de forma anônima, não sendo usadas iniciais ou quaisquer outras indicações que possam identificar os participantes;
2. **DESTRUIR** fotos, gravações, questionários, formulários e outros;
3. **ASSEGURAR** que os resultados da pesquisa serão anexados na Plataforma Brasil, sob a forma de Relatório Final da pesquisa.

Declaramos estar cientes que o acesso e o tratamento dos dados deverão ocorrer de acordo com o descrito na versão do projeto aprovada pelo CEP IMIP.

Recife, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

---

**Nome completo e/ou carimbo**  
**Pesquisador Responsável**  
(Assinatura)

### Equipe da Pesquisa

Nome	Assinatura