**TERMO DE CONFIDENCIALIDADE**

Eu, (**nome completo),** pesquisador responsável do projeto **(título completo do projeto**), e minha equipe de pesquisa, (**nomes completos dos componentes da equipe de pesquisa**) estabelecemos o compromisso com a confidencialidade dos dados coletados dos pacientes, poupando a amostra e a instituição de qualquer exposição. O acesso a esses dados ou em outra base de dados será utilizado somente para o projeto ao qual está vinculado.

Recife, xx de xxxxxx de 20xx

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo e carimbo do pesquisador responsável

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo equipe de pesquisa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo equipe de pesquisa

...