Diretoria de Inovação, Ensino e Pesquisa

Gerência de Pesquisa

**Solicitação de dispensa do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido – TCLE**

Solicito ao Comitê de Ética em Pesquisa do Instituto Hospital de Base – CEP/IGESDF a dispensado TCLE para o projeto de pesquisa [Título] porque:

( ) o estudo utilizará informações disponíveis em sistemas de informação institucionais e/ou prontuários médicos;

( ) os participantes da pesquisa já foram a óbito e/ou não há possibilidade de contato com os familiares;

( ) a obtenção de TCLE significa risco substancial à privacidade e confidencialidade dos dados do participante ou ao vínculo de confiança entre pesquisador e pesquisado;

( ) outra motivo. Especificar: [descrição do motivo]

Justificativa:

[Justificativa detalhada adaptada ao projeto de pesquisa em questão]

Ainda, garantimos que os dados serão analisados deforma sigilosa pela equipe de pesquisa e os resultados não permitirão a identificação dos participantes do estudo.

Brasília, [dia] de [mês] de [ano].

[Assinatura do pesquisador]

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

[Nome completo e carimbo do pesquisador (a) responsável]

Pesquisador responsável