

Inserir aqui logomarca da Instituição onde os dados serão coletados

Orientações a aplicação do Termo de Fiel Depositário

ATENÇÃO: Este documento deverá ser apresentado nos casos em que o projeto for desenvolvido com participantes (seres humanos), de **forma indireta**, incluindo o manejo de seus dados e ou informações, ou seja, por meio da utilização de seus prontuários, registros, fichas, peças histológicas, resultados de exames, etc.

Fiel depositário é o responsável pela guarda de determinado bem (público ou privado) de outrem (Inciso IV, artigo 665, do Código de Processo Civil). Por exemplo: o Prontuário.

O prontuário é um bem do paciente, um documento que pertence a ele (o paciente) e que está guardado sob a responsabilidade de uma determinada instituição. Só podendo ser manuseado com a permissão do seu proprietário e da instituição que o guarda.

MODELO

TERMO DE FIEL DEPOSITÁRIO DO (Colocar aqui o nome do Setor)

Eu, Colocar aqui o nome completo da pessoa responsável pelo setor que o pesquisador (a) pretende coletar dados, chefe do (a) Colocar aqui o setor e o nome da instituição”, responsável pela guarda e conservação “Colocar aqui o tipo de documento ou material que se encontra sob a guarda do responsável institucional a quem se dirige, por exemplo: prontuários, fichas, resultados de exames de laboratório e de imagens, peças clínicas, etc.”, do (a) Colocar aqui o nome da Instituição, autorizo Colocar aqui o nome completo do (a) pesquisador (a) responsável, a colher dados para fins de realização do seu estudo intitulado “Colocar aqui o título completo do projeto”.

Informo que o estudo deverá estar pautado na Resolução MS/CNS nº 466/12 e que a coleta dos dados está condicionada à apresentação do Parecer Consubstanciado **Aprovado**.

Cidade, ____ de _____ de _____.

Assinatura e carimbo

(Nome do Responsável (depositário fiel))