

## PAPEL TIMBRADO DA INSTITUIÇÃO EMITENTE OU DA INSTITUIÇÃO COPATICIPANTE

### TERMO DE CONCESSÃO

Eu, (nome do responsável pelo setor), responsável pelo setor (dizer qual é o setor, cadastro, prontuários, arquivos etc.) desta instituição, após ter recebido todos os esclarecimentos sobre os objetivos e procedimentos a serem seguidos na realização da pesquisa intitulada (título da pesquisa), coordenada pelo Prof(a) (nome do pesquisador responsável), autorizo o manuseio dos referidos (especificar o que vai ser manuseado, cadastro, prontuários, arquivos etc.), para coleta de dados em cumprimento a uma das etapas da citada pesquisa.

Esta autorização está condicionada à aprovação prévia da pesquisa em questão por um Comitê de Ética em Pesquisa e ao cumprimento das determinações éticas propostas na Resolução 466/12 do Conselho Nacional de Saúde – CNS.

O descumprimento desses condicionamentos assegura-me o direito de retirar minha concessão a qualquer momento da pesquisa.

Natal, (data) .

**Assinatura e carimbo do responsável pelo setor**