**TERMO DE CONCESSÃO**

Autorizo o acesso aos documentos sob minha guarda para que sejam coletados os seguintes dados: **(especificar os dados a serem coletados do documento**), que serão utilizados na execução do projeto intitulado (**inserir o título do projeto de pesquisa)**, sob a responsabilidade do pesquisador (a) (nome do pesquisador/a) com a finalidade cientifica e sem comprometer de nenhuma forma a integridade e a identidade dos participantes da pesquisa, conforme regulamenta a Resolução CNS 466/12.

Declaro estar ciente dos objetivos e benefícios do estudo, assim como da justificativa para não aplicar o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido e concordo com a coleta dos dados nesta unidade, exclusivamente para uso nesta pesquisa.

Salvador, ......de.....................de 20.....

........................................................................

Assinatura e carimbo do

Funcionário que guarda a documentação