**TERMO DE CONFIDENCIALIDADE**

Assumimos o compromisso de preservar a privacidade e a identidade dos participantes da pesquisa intitulada (titulo da pesquisa) cujos dados serão coletados através de (prontuários, entrevistas e outros formas), no (Informar o local de coleta dos dados: clínica, hospital), com a utilização dos dados única e exclusivamente para execução do presente projeto.

Os resultados serão divulgados de forma anônima, assim como os termos de consentimento livre e esclarecido guardados no (local onde a documentação será armazenada) da Universidade do Estado da Bahia pelo período de 05 (cinco) anos sob a responsabilidade do Pesquisador/a (nome do pesquisador/a). Após este período, os dados serão destruídos.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Membro da Equipe Executora** | **Assinatura** |
|  |  |
|  |  |