**TERMO DE AUTORIZAÇÃO E COMPROMISSO PARA USO DE INFORMAÇÕES**

Eu, Fernando José S. Bertóglio, Diretor Técnico do Hospital Bruno Born, após ter tomado conhecimento do projeto de pesquisa intitulado “**xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**”, que tem como objetivo **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**, e, para tanto, necessita coletar as seguintes informações dos prontuários dos pacientes selecionados para esse estudo: **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**; **autorizo** os pesquisadores (as) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, a terem acesso às informações dos pacientes desta instituição para a referida pesquisa.

Esta autorização está sendo concedida desde que as seguintes premissas sejam respeitadas: as informações serão utilizadas única e exclusivamente para a execução do presente projeto; os pesquisadores se comprometem a preservar as informações constantes nos prontuários, garantindo o sigilo e a privacidade dos pacientes.

Lajeado, …. de ….. de 20…..

**Dr. Fernando J. S. Bertóglio**

**CRM 15403 – RQE 22230  
Diretor Técnico  
Hospital Bruno Born**