



MINISTÉRIO DA
EDUCAÇÃO



Tipo de Documento	FORMULÁRIO	FOR.GEP.001	Versão: 01
Título do Documento	ACESSO A PRONTUÁRIOS PARA ENSINO E PESQUISA	Emissão: 07/10/2026	Próxima Revisão: 07/10/2028

FORMULÁRIO DE ACESSO A PRONTUÁRIOS PARA ENSINO E PESQUISA

1. IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

- a) Nome Completo:
- b) CPF:
- c) Vínculo: () Pesquisador () Acadêmico () Preceptor () Residente () Outro:
- d) Instituição de Vínculo: Universidade Federal de Roraima - UFRR
- e) Telefone: (xx)
- f) E-mail:

2. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO / FINALIDADE

- a) Título do Projeto / Atividade:
- b) Número do Processo SEI:
- c) Número do Código do Projeto:

2.1 Dados da aprovação ética:

- a) CAAE:
- b) Número do Parecer:
- c) Data da Aprovação pelo CEP:

2.2 Finalidade do Acesso:

- a) () Pesquisa científica/Tecnológica
- b) () Ensino
- c) () Discussão de caso
- d) () Outro:



MINISTÉRIO DA
EDUCAÇÃO



Tipo de Documento	FORMULÁRIO	FOR.GEP.001	Versão: 01
Título do Documento	ACESSO A PRONTUÁRIOS PARA ENSINO E PESQUISA	Emissão: 07/10/2026	Próxima Revisão: 07/10/2028

3. TIPO DE ACESSO SOLICITADO

- a) ☐ Prontuário físico (SAME)
- b) ☐ Prontuário eletrônico (PEP/AGHU)
- c) ☐ Ambos

4. PERÍODO DE ACESSO AUTORIZADO

- a) Data de Início: ____/____/____
- b) Data de Término: ____/____/____

5. CONDIÇÕES DE REALIZAÇÃO DA PESQUISA

- a) Dias de realização:
- b) Turnos: ☐ Matutino ☐ Vespertino ☐ Noturno
- c) Horários previstos:
- d) Local(is) de realização:

6. TERMO DE RESPONSABILIDADE E CONFIDENCIALIDADE

Declaro que:

- a) Utilizarei as informações exclusivamente para a finalidade descrita neste formulário;
- b) Comprometo-me a não reproduzir, divulgar, compartilhar, fotografar, gravar, imprimir ou realizar cópias, em meio físico ou eletrônico, das informações acessadas, sem autorização institucional formal;
- c) Manterei sigilo absoluto sobre os dados acessados;
- d) Responsabilizo-me pela proteção e segurança das informações, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD) e normativas institucionais da HU Brasil;
- e) Estou ciente de que dados pessoais incluem, mas não se limitam a: nome, idade, sexo, documentos, endereço, telefone, dados clínicos e quaisquer informações que identifiquem o paciente;



MINISTÉRIO DA
EDUCAÇÃO



Tipo de Documento	FORMULÁRIO	FOR.GEP.001	Versão: 01
Título do Documento	ACESSO A PRONTUÁRIOS PARA ENSINO E PESQUISA	Emissão: 07/10/2026	Próxima Revisão: 07/10/2028

- f) Comunicarei imediatamente à Gerência de Ensino e Pesquisa (GEP), ao Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) e ao Setor de Tecnologia da Informação e Saúde Digital (SETISD) qualquer incidente de segurança envolvendo dados;
- g) Estou ciente de que o uso indevido das informações poderá acarretar responsabilização administrativa, civil e penal.

7. RESPONSÁVEL PELO PROJETO (SE APLICÁVEL)

- a) Nome do Orientador/Coordenador:
- b) Instituição:
- c) Contato: (XX)

6. ASSINATURAS

6.1. Solicitante:

- a) Nome:
- b) Assinatura: _____

6.2. Responsável pela GEP:

- a) Nome:
- b) Assinatura: _____

7. OBSERVAÇÕES



MINISTÉRIO DA
EDUCAÇÃO



Tipo de Documento	FORMULÁRIO	FOR.GEP.001	Versão: 01
Título do Documento	ACESSO A PRONTUÁRIOS PARA ENSINO E PESQUISA	Emissão: 07/10/2026	Próxima Revisão: 07/10/2028

8. CONTROLE INTERNO (USO DA GEP)

- a) () Documentação completa validada
- b) () TCLE apresentado ou dispensado
- c) () TCUD assinado
- d) () Projeto aprovado no CEP
- e) () Acesso autorizado

*Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte e sem fins lucrativos. ©2026, HU Brasil.
Todos os direitos reservados www.gov.br/hubrasil.*