**DECLARAÇÃO DE DISPENSA DO CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

Eu, PESQUISADOR XXXXXXXXXXX, responsável pelo projeto XXXXXXXXXXX, solicito a dispensa da aplicação do Termo de consentimento livre e esclarecido com as seguintes justificativas (EXEMPLOS):

1. Trata-se de pesquisa retrospectiva com uso de REGISTRO DE OCORRÊNCIAS E PRONTUÁRIOS MÉDICOS JÁ DEVIDAMENTE AUTORIZADOS PELOS SEUS RESPECTIVOS ÓRGÃOS GUARDIÕES DOS DADOS, por meio do Termo de Compromisso para utilização de dados e prontuários.
2. Os pacientes SE ENCONTRAM EM LOCAIS DESCONHECIDOS OU já vieram a óbito.
3. Difícil localização de familiares, pois os mesmos não frequentam regularmente o hospital e os consultórios dos médicos responsáveis.
4. Os pacientes foram atendidos há muito tempo e o endereço e telefone já não são os mesmos.
5. Colocará em risco o participante voluntário e o pesquisador em razão de ....
6. Inserir outras razões para o pedido de dispensa do TCLE.

Manaus – AM , 2022

ASSINATURA PESQUISADOR