

SOLICITAÇÃO E AUTORIZAÇÃO PARA COLETA DE DADOS

MODELO

Instituição de Ensino

Universidade da Paz

Solicitante

Maria das Graças

Ocupação

Docente de Enfermagem

Identidade

0123456789

Dados a coletar:

- Nome Sexo Data nascimento Idade Procedência Raça Cor
- Escolaridade Ocupação Data 1a.consulta Data 1o.Diagnóstico Tumor primário
- Tipo Histológico TNM Estadiamento Metástase Data 1o.Tratamento
- 1o.Tratamento Estado doença final 1o.tratamento Data Óbito Estado Civil
- Histórico familiar de câncer Etilismo Tabagismo Lateralidade tumor
- Perfil Epidemiológico - Por período (entre 2009 a 2021)
- Perfil Epidemiológico - Todos os Tumores CID O3 Perfil Epidemiológico - Por Tumor CID O3
- Informe os Tumores a coletar. Exemplo: C09, C10, C42 ...*
-

OBS: Os demais dados deverão ser coletados diretamente no Prontuário do Paciente/Cliente.

Referência: (nome do projeto, número do ofício autorizando a coleta):

Refere-se a pesquisa para trabalho de conclusão do curso em Enfermagem conforme autorização desta Instituição de nº 1289/20.

Finalidade do Projeto:

Demonstrar no referido, a evolução dos casos de câncer por idade, tipo tratamento e óbitos com e sem metástases

Data

15/10/2021

Solicitante

Orientador(a) / Supervisor(a) da
Instituição de Ensino

Coordenador(a) / Supervisor(a)
Responsável do Centro de Oncologia

Ressaltamos que esta coleta de dados está protegida em sua integridade sigilosa total ou parcial amparada pelos instrumentos: Lei 12.527 de 18/11/2011; Resolução nº 1.638/2002 no artigo 1º do CFM e do Artigo 5º inciso X e XIV da CF/88. Portanto a manipulação e o sigilo de tais dados a partir da entrega dos dados acima, é de inteira responsabilidade do Solicitante.

RHC: Os dados serão fornecidos em arquivo digital no formato de planilha eletrônica (Excel) em até 5 (cinco dias úteis após a data de recebimento dos documentos.