

PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO PARA A REALIZAÇÃO DE ESTUDO/PROJETO DE INVESTIGAÇÃO

Nome do Investigador Principal: _____

Título do Projeto de Investigação: _____

O Investigador Principal vem, pelo presente, solicitar autorização para a realização do Projeto de Investigação acima identificado, o qual decorrerá no(s) Serviço(s) de _____ das Unidades de Saúde _____.

_____, _____ de _____ de _____.

O Investigador Principal,

Para ser presente à Comissão de Ética do Grupo Trofa Saúde, declaro estarem reunidas as condições organizacionais, logísticas e de recursos humanos que permitirão a realização do projeto de investigação em apreço.

Pelo Conselho de Administração,
