

PEDIDO DE DECLARAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE INVESTIGAÇÃO



CE MOD 002 B

PEDIDO DE DECLARAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE INVESTIGAÇÃO n.º

(quando a investigação se realiza no âmbito estrito de profissionais de enfermagem será necessário, também, declaração de concordância do Enfermeiro(a) Supervisor)

Exmo. Sr. Presidente da Comissão de Ética,

NOME DO INVESTIGADOR PRINCIPAL:

PROJETO OU ESTUDO DE INVESTIGAÇÃO

Título

Pretendendo realizar a investigação em epígrafe na Casa de Saúde de S. Mateus - Hospital, solicito a V. Exa., na qualidade de Investigador, a emissão de declaração abaixo indicada.

Com os melhores cumprimentos.

O Investigador:

Para ser presente à Comissão de Ética da CSSM-H, declaro que o Serviço de reúne as condições logísticas e de recursos humanos que permitem a realização da investigação em apreço.

Presidente da Comissão de Ética, Prof. Doutor Carlos Gomes

| Assinatura | Data |
|------------|------|
| | // |

Viseu, / /