

## REQUERIMENTO PARA REALIZAÇÃO DE INVESTIGAÇÃO



	Requerimento n.º Despacho:
Exmos. (as). Senhores(as),	
Na qualidade de investigador principal, venho por este meio, solicitar a autorização pa	ara realizar o estudo de investigação
abaixo mencionado, de acordo com o programa de trabalhos e os meios apresentados, a realizar no serviço	
, (se aplicável) da Casa de Saúde São Mateus Hospital.	
Dados do Investigador Principal	
Nome do Investigador:	
Título do Projeto ou Estudo de Investigação:	
Assinatura conforme BI/ CC/ Assinatura Digital):	
Local, Data/	
, Data	
Parecer do Diretor/ Coordenador do Serviço onde se vai realizar o Estudo de Ir	nvestigação
Para ser presente à Comissão de Ética da CSSMH, o Serviço reúne as condições lo	gísticas e de recursos humanos que
permitem a realização da investigação em apreço.	
Declaro que reúne ☐ Não reúne ☐ Justificação:	
Assinatura (conforme BI/ CC/ Assinatura Digital):	
Local, Data/	
Parecer do Presidente da Comissão de Ética	
Parecer Favorável ☐ Não Favorável ☐ Justificação:	
Assinatura (conforme BI/ CC/ Assinatura Digital):	
Local, Data/	
Parecer do Conselho de Administração / Direção Executiva	
Parecer Favorável ☐ Não Favorável ☐ Justificação:	
Assinatura (conforme BI/ CC/ Assinatura Digital):	
Local, Data/	

Elaborado: CE | 2020 Validado: CE Aprovado: CA Versão: 001/2024 Revisão: CE | 2027 Pág. 1/1