**CARTA DE ANUÊNCIA**

**De:** *Serviço de ..., Nome o pesquisador e cargo/função*.

**Para:** Centro de Pesquisa Clínica do HSCMV

Dr. Roberto Ramos Barbosa

Prezado Doutor,

Eu, *Nome do pesquisador*, solicito autorização Institucional para realização de projeto de pesquisa intitulado: *título da pesquisa* com o(s) seguinte(s) objetivo(s): *citar o(s) objetivo(s)* , com a seguinte metodologia*: citar o métodolgia da pesquisa* , necessitando portanto, ter acesso aos dados a serem colhidos no setor de *especificar se prontuários, arquivos, enfermarias, laboratório, pacientes e demais detalhes (dependendo da metodologia do estudo)* da instituição. Aproveito a oportunidade para informar que esta pesquisa NÃO ACARRETARÁ ÔNUS PARA O HOSPITAL.

Atenciosamente,

**...............................................................**

*Nome do pesquisador por extenso e assinatura*

**Contato**

E- mail: *Clique ou toque aqui para inserir o texto.*

Telefone: *Clique ou toque aqui para inserir o texto.*

*(Para uso da Pró-Matre)*

|  |  |
| --- | --- |
| **( ) Concordamos com a solicitação** | **( ) Não concordamos com a solicitação** |

Declaro que estou ciente dos objetivos, métodos e técnicas que serão utilizados nessa pesquisa, conforme me foi apresentado em projeto escrito e que a instituição possui a infraestrutura necessária para o desenvolvimento da pesquisa. Concordo em fornecer os subsídios para seu desenvolvimento, desde que seja assegurado o que segue:

1) O cumprimento das determinações éticas da Resolução 466 de 2012 do Conselho Nacional de Saúde;

2) A garantia de solicitar e receber esclarecimentos antes, durante e depois do desenvolvimento da pesquisa;

3) Que não haverá nenhuma despesa para esta instituição que seja decorrente da participação nessa pesquisa;

4) No caso do não cumprimento dos itens acima, a liberdade de retirar minha anuência a qualquer momento da pesquisa sem penalização alguma.

O referido projeto será realizado no(a) *Nome do local (laboratório, clínica, setor, etc.)* e poderá ocorrer somente a partir da aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa.

Informo ainda, que para início do projeto esta direção deve ser informada da aprovação do CEP, pelo pesquisador, através do envio de cópia da carta de aprovação.

**( ) Pendência (s) para anuência:**

................................................................................................................................................................................................................................................................................

Vitória, ......./......./.......

.............................................

Dr. Roberto Ramos Barbosa

Coordenador do Centro de Pesquisa Clínica do HSCMV