

**DECLARAÇÃO DE INFRAESTRUTURA**

Declaramos para os devidos fins, que o Hospital xxxxxx possui intraestrutura necessária para o desenvolvimento do projeto de pesquisa “xxxxxxx”, e que cederemos aos discentes abaixo relacionados, sob orientação do Prof. xxxxxxxx, o acesso aos dados solicitados para serem utilizados nesta pesquisa.

Especificar se será uso de prontuários ou coleta/amostras de material biológico, escrever neste espaço que material será colhido – Ex: derivados de sangue)

Esta autorização está condicionada ao cumprimento do (a) pesquisador (a) aos requisitos da Resolução 466/12 e suas complementares, comprometendo-se o(a) mesmo(a) a utilizar os dados dos participantes da pesquisa, exclusivamente para os fins científicos, mantendo o sigilo e garantindo a não utilização das informações em prejuízo das pessoas e/ou das comunidades.

Antes de iniciar a coleta de dados o/a pesquisador/a deverá apresentar o Parecer Consubstanciado devidamente aprovado, emitido por Comitê de Ética em Pesquisa Envolvendo Seres Humanos, credenciado ao Sistema CEP/CONEP e uma cópia do TCUD no Serviço de Arquivo Médico e Estatística - SAME.

Discentes do curso de XXXXXXXX: xxxxx, xxxxxx,xxxxxx.

**ATENÇÃO**: Deverá ser assinado pelo **Diretor Técnico dos Hospitais da FPA, Dr. Luis Fernando Colla da Silva**. Os documentos para assinatura do Dr. Luis Fernando Colla da Silva, deverão ser entregues **pessoalmente no setor administrativo do HPA**, primeiro andar, à secretária. Os documentos para assinatura deverão estar **acompanhados do Projeto de Pesquisa na íntegra**.

**Dr. Luis Fernando Colla da Silva**

Diretor Técnico

Hospital Padre Albino - HPA

Hospital-Escola Emílio Carlos – HEEC