# **Autorização do diretor-técnico do Hospital Pequeno Príncipe**

**Curitiba, \_\_\_\_\_(dia) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(mês) de 20\_\_\_\_\_(ano).**

**Ao Comitê de Ética em Pesquisa Envolvendo Seres Humanos do Hospital Pequeno Príncipe.**

**Declaro que estou ciente e de acordo que seja submetido à apreciação do Colegiado do Comitê de Ética em Pesquisa Envolvendo Seres Humanos do Hospital Pequeno Príncipe, a fim de ser realizado neste Hospital, após aprovação, o projeto de**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (inserir o nome do autor ou autores), **cujo título é**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (inserir o nome da pesquisa), **para**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar se curso/especialização ou residência do Hospital, Faculdades, Instituto de Pesquisa, entre outros), **como**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar se é profissional, acadêmico, residente, entre outros), **da especialidade de**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (inserir a especialidade), **tendo como orientador(a)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (inserir nome completo), **do**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar se é o Hospital, Faculdades, Instituto de Pesquisa, entre outros).

Ademais, os pesquisadores estão cientes de que a eventual publicação de trabalhos ou artigos relacionados à pesquisa acima identificada deverá receber autorização da Direção Técnica do Hospital Pequeno Príncipe, tendo em vista as responsabilidades do Hospital relacionadas à guarda dos prontuários médicos.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dr. Donizetti Dimer Giamberardino Filho**

Diretor-técnico do Hospital Pequeno Príncipe