



SÃO JOÃO

Realização de Investigação

Exmo. Senhor Diretor do Serviço de _____

Nome do Investigador Principal:

Título da Investigação:

Pretendendo realizar a investigação em epígrafe no Centro Hospitalar Universitário de São João, solicito a V. Exa., na qualidade de Investigador, a emissão de declaração abaixo indicada.

Com os melhores cumprimentos.

O Investigador

Porto, ____ de _____ de ____ . _____
assinatura

Para ser presente à Comissão de Ética do Centro Hospitalar Universitário de São João/FMUP, declaro que o Serviço de _____ reúne as condições logísticas e de recursos humanos que permitem a realização da investigação em apreço.

Porto, ____ de _____ de ____ .

O Diretor de Serviço

assinatura