

CONCORDÂNCIA DAS UNIDADES E SERVIÇOS ENVOLVIDOS

Comitê de Ética em Pesquisa em Seres Humanos

Prezado Coordenador

Declaramos que nós, da **Unidade de**, **Serviço* de** (Se houver um Serviço nesta Unidade), estamos de acordo com a condução do projeto de pesquisa intitulado “**nome do estudo**”, sob a responsabilidade de (citar o responsável, que tenha vínculo Institucional), nas nossas dependências. (citar restrições eventuais, como autorização de acesso a dados, impedimento de algum pesquisador, etc.).

Este projeto de pesquisa somente poderá ser iniciado após a sua aprovação pelo CEP/CHC/UFPR/EBSERH.

Estamos cientes de que os participantes da casuística serão (citar os participantes da casuística, mesmo que seja em forma de documentos, banco de dados e prontuário médico), bem como de que a Pesquisa deve seguir as determinações da Resolução CNS nº 466/2012 e complementares.

***(Se a Unidade não tiver um Serviço específico, favor ignorar e excluir o Serviço);**

**** (Se a pesquisa for com documentos, prontuários, etc. excluir a expressão “os participantes”, substituindo pelo termo apropriado);**

***** (Quando o pesquisador principal for o responsável pela assinatura de concordância de alguma das chefias abaixo, o mesmo deve abster-se de assinar, para não configurar conflito de interesse. Neste caso, se a pessoa responsável for assinar, deve ser a sua chefia imediata).**

Atenciosamente,

Curitiba,

Chefe da Unidade

(Nome por Extenso/Assinatura)

Chefe do Serviço*

(Nome por Extenso/Assinatura)