# CARTA DE ANUÊNCIA INSTITUCIONAL

Esta é uma solicitação para realização da pesquisa intitulada **(TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA)** a ser realizada no **Hospital Geral Dr. César Cals**, pelo(s) pesquisador(es) **<NOME COMPLETO DO(S) PESQUISADOR(ES)>**, com objetivos principais de **<CITAR OS OBJETIVOS DA PESQUISA>** e que utilizará a seguinte metodologia **<CITAR METODOLOGIA QUE IRÁ UTILIZAR – RESUMO CONCISO>**, necessitando portanto da concordância e autorização institucional para a realização da(s) etapa(s) **<CITAR QUAIS AS ETAPAS QUE SERÃO REALIZADAS>**.

A presente pesquisa acarretará riscos mínimos, pois se propõe **<INSERIR A(S) JUSTIFICATIVA(S) e COMO SERÃO AMENIZADOS OS RISCOS>**. Os

benefícios esperados com o estudo são **<INSERIR OS BENEFÍCIOS>.**

A privacidade e o sigilo das informações contidas na pesquisa serão respeitados por todos os pesquisadores envolvidos, os dados serão exclusivamente para obtenção dos resultados da pesquisa, será concedido aos participantes da pesquisa recusar ou deixar de participar a qualquer momento, sendo também permitida a retirada do termo de consentimento, seguindo as diretrizes e normas de pesquisa envolvendo seres humanos das resoluções 466/12 ou 510/16 e 580/18 sobre aspectos éticos das pesquisas com seres humanos em instituições do SUS, do Conselho Nacional de Saúde/Ministério da Saúde.

**<INSERIR NOME COMPLETO DO PESQUISADOR RESPONSÁVEL>**

**PESQUISADOR RESPONSÁVEL**

**<INSERIR CARIMBO DO PESQUISADOR>** \*

\* Na inexistência do carimbo, inserir o CPF do responsável.

# Consentimento

Prezados,

Em resposta à solicitação de autorização para a realização da pesquisa intitulada ***“xxxxxxxx”***, submetida por V. S. as., venho por meio desta conceder a anuência para a condução da referida pesquisa no **Hospital Geral Dr. César Cals de Oliveira – HGCCO.**

Inteirado dos objetivos e da metodologia da pesquisa citada. Esta instituição está ciente de suas corresponsabilidades no presente projeto de pesquisa, dispondo de infraestrutura necessária para realização das etapas supracitadas.

Esta autorização está condicionada à aprovação prévia da pesquisa citada pelo Comitê de Ética em Pesquisa do Hospital Geral Dr. César Cals ao cumprimento das deliberações éticas contidas nas resoluções e cartas circulares do Conselho Nacional de Saúde/Ministério da Saúde. O descumprimento desses condicionamentos assegura-me o direito de retirar minha anuência a qualquer momento da pesquisa.

Eu, xxxxxxxx, Diretor-Geral do **Hospital Geral Dr. César Cals de Oliveira – HGCCO**, declaro que autorizo a realização da pesquisa intitulada ***“xxxxxxxx”***, conforme os termos e condições descritos acima.

Atenciosamente,

Fortaleza-CE, de de 20 .

# <INSERIR NOME DO(A) DIRETOR(A) > \*

**<INSERIR SIGLA DO CARGO E UNIDADE>**

# <INSERIR CARIMBO> \*\*

\* Verificar nome do(a) diretor(a) da unidade em informações complementares.

OBSERVAÇÃO: NÃO DEIXAR A ASSINATURA DA DIREÇÃO SOMENTE EM UMA FOLHA (RETIRAR ESSA OBSERVAÇÃO ANTES DO ENVIO).