Declaração de Concordância dos Serviços Envolvidos e/ou de Instituição Co-Participante

(PAPEL TIMBRADO DO SERVIÇO ENVOLVIDO)

Local, xx de xxxxxxx de xxxx

Ilma. Sr. Prof. Dr. Fábio Sakuray
Coordenador do CEP/UEL

Prezado Coordenador

Declaramos que nós do(a) (instituição, serviço, departamento, etc., envolvido no projeto), estamos de acordo com a condução do projeto de pesquisa "título do projeto" sob a responsabilidade de (citar o responsável), nas nossas dependências (citar eventual restrição), tão logo o projeto seja aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa Envolvendo seres Humanos da Universidade Estadual de Londrina, até o seu final em (data).

Estamos cientes que as unidades de análise da pesquisa serão (citar os sujeitos de pesquisa, prontuários, amostras de bancos de material humano, etc.) bem como de que o presente trabalho deve seguir a Resolução 466/2012 do CNS e complementares.

Atenciosamente,

_____

Responsável pelo Serviço,
Instituição, Departamento etc.
(nome,cargo,carimbo funcional)