**CARTA DE ANUÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Chefe do Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da Hospital Santa Casa de Fernandopolis, declaro estar ciente e de acordo com a realização da pesquisa intitulada título da pesquisa usado na plataforma brasil, sob responsabilidade do(a) pesquisador(a) nome do pesquisador responsável pela pesquisa, nas dependências deste departamento, o qual possui as condições necessárias para sua realização.

A aceitação está condicionada a autorização de um Comitê de Ética em Pesquisa credenciado pelo CONEP, pelo período de execução previsto no referido projeto e ao cumprimento pelo(a)(s) pesquisador(a)(s) dos requisitos da CNS Nº 466/12 e suas complementares, da CNS nº 738 de 1 de fevereiro de 2024, da Lei 14.874 de 28 de maio de 2024, além da Lei nº 13.709 de 14 de agosto de 2018 (LGPD), comprometendo-se com a confidencialidade dos dados e materiais coletados, utilizando-os exclusivamente para os fins da pesquisa.

Caso inclua sua utilização, após aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa, os prontuários serão disponibilizados mediante agendamento prévio.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

[carimbo e assinatura]

**ATENÇÃO**: no presente modelo, o texto em vermelho traz instruções, portanto, deve ser apagado/substituído. O texto em preto é fixo (deve ser completado, no que couber, mas não deve ser alterado na sua essência).