###### SOLICITAÇÃO

Eu, NOME DO PESQUISADOR PRINCIPAL, solicito a autorização para a manipulação e coleta de dados dos: **Prontuários Médicos, Arquivos de Laudos Médicos, Livro de Registros de Resultados de Biópsias, entre outros**.

Os dados coletados farão parte do projeto de pesquisa intitulado “NOME DA PESQUISA” sob responsabilidade do Pesquisador (NOME DO PESQUISADOR PRINCIPAL).

**OBS: Em caso de Pesquisador Externo, deverá indicar um Profissional da Instituição HCFAMEMA para acompanhar a coleta de dados**

**Este Projeto de Pesquisa deverá aguardar Aprovação e apresentar o Parecer do CEP para dar inicio a coleta de dados, respeitando a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei n. 13.709/2018)**

Por ser verdade, firmo o presente em \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Assinatura do Pesquisador Principal**

**Assinatura do Orientador da Pesquisa**