

MODELO (modificável pelo pesquisador principal)

SOLICITAÇÃO DE DISPENSA DE APLICAÇÃO
TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Eu _____
executor do Projeto de Pesquisa intitulada: _____

_____ orientado pelo
Prof.Dr. _____, venho por meio
deste solicitar a esse Colegiado “Dispensa de Aplicação do **Termo de Consentimento
Livre e Esclarecido**” para realizar a Projeto acima, com a seguinte justificativa*:

_____.

Assinatura e Carimbo do Pesquisador Principal

RG // CR

Email/fone

*Exemplos de Justificativa:

1. Trata-se de pesquisa retrospectiva com uso de _____ (prontuários ou laudos de exames - especificar).
2. Em muitos dos casos, os pacientes já vieram a óbito.
3. Difícil localização de familiares, pois os mesmos não frequentam regularmente o hospital e os consultórios dos médicos responsáveis.
4. Os pacientes foram atendidos há muito tempo e o endereço e telefone já não são os mesmos.