##  Goiânia, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

###### À Gerência de Ensino e Pesquisa/SAMIS do HC-UFG/EBSERH

####

####  Senhor Gerente,

 Estamos autorizando o (a) pesquisador (a) NOME DO PESQUISADOR, a manusear prontuários médicos deste Hospital para o desenvolvimento do projeto de pesquisa intitulado: **“COLOCAR O NOME DO PROJETO”**.

 Vale ressaltar ao pesquisador o compromisso de utilizar os dados coletados apenas para esta pesquisa, bem como os sigilos dos nomes dos pacientes.

Atenciosamente,

Prof. Ms. Lúcio Kenny Morais

**Chefe da Divisão Médica**

**HC-UFG/EBSERH**