



DECLARAÇÃO

(Identificação) _____,
coordenador(a) do(a) _____,
declaro(a) que autorizo(a) a realização dos registos constituintes do Estudo Panorama
que é coordenado pelo Dr. Pedro Carrilho na qualidade de Investigador Principal.

Mais informo que esta unidade de saúde possui todas as condições necessárias à
realização destes estudos, especificamente a nível de infraestruturas, equipamentos e
recursos humanos, cumprindo os requisitos para ser um dos centros de investigação
do Estudo Panorama.

_____, ____ de _____ de 2017
