

[Local; Data]

**Assunto:** Pedido de Aprovação Final para realização de Estudo Clínico <Protocolo nº- Acrónimo> no CMRA.

**A/C:** Conselho Diretivo do CMRA

Eu, <Nome Completo>, na qualidade de Promotor Externo/Investigador Principal venho por este meio solicitar a Vossa Exa. Autorização para realizar no Centro de Medicina de Reabilitação do Alcoitão (CMRA) o <Tipo de estudo> Protocolo nº, <Nome do Estudo>, - Acrónimo.

Este estudo clínico teve a confirmação da disponibilidade de realização do mesmo pelo diretor de serviço/unidade/ núcleo do CMRA e a emissão de um parecer favorável de uma Comissão de Ética para a Saúde (CE CMRA/CEIC).

Trata-se de um estudo, <internacional/nacional / tipo / desenho de estudo>, cujo objetivo principal é <descrever o objetivo do estudo>.

A duração total do estudo será de aproximadamente <identificar o nº> dias/meses/anos, entre a obtenção do primeiro consentimento informado e a finalização de todos os procedimentos do último participante.

De forma a complementar o pedido, envio em anexo os seguintes documentos:

- Confirmação de disponibilidade do Diretor de serviço/unidade/núcleo (email);
- Parecer Favorável da <CE/CEIC//INFARMED/outro> relativa ao Estudo;
- Sinopse do Estudo Clínico;

Face ao exposto, venho por este meio solicitar autorização para realizar este estudo no CMRA.

Desde já fico ao dispor para qualquer esclarecimento adicional.

Com os melhores cumprimentos,

---



**CENTRO DE MEDICINA  
DE REABILITAÇÃO  
DE ALCOITÃO**



**GABINETE DE  
ESTUDOS  
CLÍNICOS**

**Nome e assinatura do Promotor/ Investigador Principal**