



PARECER CIENTÍFICO E  
AUTORIZAÇÃO DO(A) DIRETOR(A) DE SERVIÇO

IT- 04

Próxima Revisão:  
12/2023

Unidade de Inovação e Desenvolvimento

Item 2

Página 1 de 1

**Identificação do estudo clínico**

IDENTIFICAÇÃO DO PROJECTO:

Promotor:

Nome do(a) Investigador(a) Principal:

Serviço:

PARECER CIENTÍFICO (máximo de 1200 caracteres – Calibri 11):

**AUTORIZAÇÃO**

Nome do(a) Diretor(a) do Serviço:

Data:

Assinatura: