**Declaração do pesquisador referente contratação de futura Apólice de Seguro**

**(Para projetos patrocinados)**

**Ilmo Sr. Coordenador**

**Dr. Pedro Silvio Farsky**

**Comitê de Ética em Pesquisa Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia**

**Projeto de pesquisa:** Título

Declaro para os devidos fins, que eu (colocar o nome do pesquisador) pesquisador principal do estudo clínico acima descrito.

Certifico que será contratado futura apólice de seguro assim do inicio do estudo no Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia para a condução da pesquisa.

São Paulo, xx de xxxxx de 20\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Assinatura do Pesquisador Responsável