



Prefeitura
Municipal
de Goiânia

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Goiânia, 13 de agosto de 2014

DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA

Declaro ter lido e concordar com o projeto de pesquisa “**QUALIDADE DE VIDA DOS USUÁRIOS DE ÁLCOOL E DROGAS ATENDIDOS NO CAPS AD CASA DE GOIÂNIA**” sob responsabilidade da pesquisadora **SELVA RIOS CAMPÊLO** e declaro conhecer e cumprir as Resoluções Éticas Brasileiras, em especial a Resolução CNS 466/2012. Esta instituição está ciente de suas responsabilidades como instituição coparticipante do presente projeto de pesquisa e de seu compromisso no resguardo da segurança e bem-estar de sujeitos de pesquisa nela recrutados, dispondo de infraestrutura necessária para a garantia de tal segurança e bem-estar. Estou ciente que a execução deste projeto dependerá da aprovação do mesmo pelo CEP da instituição proponente, mediante parecer ético consubstanciado e declaração de aprovação.


SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DCTES/ ESCOLA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA
Cristiane Oliveira C. de Albuquerque
Diretora
Decreto nº 793/2014

Cristiane Oliveira Cavalcante de Albuquerque
Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia
Decreto 793/2014