|  |
| --- |
| **COMISSÃO DE ÉTICA PARA A SAÚDE**  **HOSPITAL-ESCOLA DA UFP-FFP (CES-HE-FFP)** |

**Formulário para envio de síntese de resultados**

|  |
| --- |
| **Título do Estudo/Projeto**: |

|  |
| --- |
| **Identificação do(s) Proponente(s)**  Nome(s): |

|  |
| --- |
| **Objetivo:** |

|  |
| --- |
| **Métodos:** |
| **Resultados:** |
| **Conclusões:** |
| **Outputs:**  [Ex: Dissertação de mestrado, tese de doutoramento, publicação de artigo científico…] |
| **Autos de destruição (se aplicável):** |

Data: / /

