

Anexa 1

CĂTRE

- **SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BRASOV**
Calea Bucuresti 25 – 27, Brasov

Prin prezenta vă rugăm să vă exprimați acordul dumneavoastră privind desfășurarea în cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Brasov, secția..... a studiului clinic conform protocolului:

.....
.....
.....

În perioada:

Investigator principal:

Subinvestigatori:

Sponsor:

Monitor:

Întocmit:

Nume, prenume:

Calitate:

Data:

Semnătura: