São Paulo, XX de XX de 2020.

**DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE ÔNUS**

Eu, **XX**, portador do CRM XX, investigador principal do relato de caso intitulado **“****XX”**, declaro para os devidos fins, que a pesquisa em questão não gerará ônus para o participante, seu seguro particular ou o SUS.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**XX**

**Investigador Principal**