



FOLHA DE ROSTO PARA PESQUISA ENVOLVENDO SERES HUMANOS

1. Projeto de Pesquisa:

A falha de implante dental é uma complicação multifatorial

2. Número de Participantes da Pesquisa: 1200

3. Área Temática:

4. Área do Conhecimento:

Grande Área 4. Ciências da Saúde

PESQUISADOR

5. Nome:

RAFAEL MARIANI FERREIRA

6. CPF:

140.256.348-56

7. Endereço (Rua, n.º):

REGENTE FEIJO 1/699 VILA ERCILIA SAO JOSE DO RIO PRETO SAO PAULO 15013080

8. Nacionalidade:

BRASILEIRO

9. Telefone:

17988161000

10. Outro Telefone:

11. Email:

rafamf17@gmail.com

Termo de Compromisso: Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Resolução CNS 466/12 e suas complementares. Comprometo-me a utilizar os materiais e dados coletados exclusivamente para os fins previstos no protocolo e a publicar os resultados sejam eles favoráveis ou não. Aceito as responsabilidades pela condução científica do projeto acima. Tenho ciência que essa folha será anexada ao projeto devidamente assinada por todos os responsáveis e fará parte integrante da documentação do mesmo.

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

12. Nome:

SOCIEDADE REGIONAL DE ENSINO E SAUDE LTDA

13. CNPJ:

04.600.555/0002-06

14. Unidade/Órgão:

15. Telefone:

(19) 3259-1577

16. Outro Telefone:

Termo de Compromisso (do responsável pela instituição): Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Resolução CNS 466/12 e suas Complementares e como esta instituição tem condições para o desenvolvimento deste projeto, autorizo sua execução.

Responsável: Marcelo Henrique Napimoga CPF: 278.484.658-02Cargo/Função: Diretor Executivo de Pós-Graduação e PesquisaData: 08 / 01 / 2025

Assinatura

PATROCINADOR PRINCIPAL

Não se aplica.