

FOLHA DE ROSTO PARA PESQUISA ENVOLVENDO SERES HUMANOS

1. Projeto de Pesquisa: EFEITOS DAS TÉCNICAS MANIPULATIVAS OSTEOPÁTICAS NO TRATAMENTO DE PACIENTES COM ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL ISQUÊMICO			
2. Número de Participantes da Pesquisa: 16			
3. Área Temática:			
4. Área do Conhecimento: Grande Área 4. Ciências da Saúde			
PESQUISADOR RESPONSÁVEL			
5. Nome: CAMILA PERAZZOLI			
6. CPF: 075.274.319-89		7. Endereço (Rua, n.º): FULGENCIO FURLIN SANTA TEREZA VIDEIRA SANTA CATARINA 89560300	
8. Nacionalidade: BRASILEIRO	9. Telefone: 49999920602	10. Outro Telefone:	11. Email: perazzoli.camila@hotmail.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: <u>21</u> / <u>06</u> / <u>22</u> <u>Camila Perazzoli</u> Assinatura			
INSTITUIÇÃO PROPONENTE			
12. Nome: ESCOLA DE OSTEOPATIA DE MADRID - BRASIL LTDA		13. CNPJ: 20.950.345/0001-13	14. Unidade/Órgão:
15. Telefone: (19) 3236-3812	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: _____ CPF: <u>00679549951</u> Cargo/Função: _____ Data: ____ / ____ / ____ <u>[Assinatura]</u> Assinatura Dx FELLIPE AMARUZZI TEIXEIRA DIRETOR Científico EOM Brasil			
PATROCINADOR PRINCIPAL			
Não se aplica.			