

FACULDADE DE
ODONTOLOGIA DE BAURU DA
UNIVERSIDADE DE SÃO
PAULO (FOB-USP)



PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP

DADOS DO PROJETO DE PESQUISA

Título da Pesquisa: Eficácia do biofeedback eletromiográfico como terapia coadjuvante no tratamento da sincinesia oro-ocular durante a mastigação em indivíduos com paralisia facial periférica: ensaio clínico

Pesquisador: DANIELE FONTES FERREIRA BERNARDES

Área Temática:

Versão: 2

CAAE: 82436624.4.0000.5417

Instituição Proponente: Universidade de São Paulo - Faculdade de Odontologia de Bauru

Patrocinador Principal: Financiamento Próprio

DADOS DO PARECER

Número do Parecer: 7.225.904

Apresentação do Projeto:

Idem Parecer: 7.054.691

Objetivo da Pesquisa:

Idem Parecer: 7.054.691

Avaliação dos Riscos e Benefícios:

Idem Parecer: 7.054.691

Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:

Idem Parecer: 7.054.691

Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:

Idem Parecer: 7.054.691

Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:

O projeto não apresenta pendências éticas, sou de parecer favorável sua aprovação.

Considerações Finais a critério do CEP:

Esse projeto foi considerado APROVADO na reunião ordinária do CEP de 06/11/2024, com base nas normas éticas da Resolução CNS 466/12. Ao término da pesquisa o CEP-FOB/USP exige a apresentação de relatório final. Os relatórios parciais deverão estar de acordo com o

Endereço: Doutor Octavio Pinheiro Brisolla, nº 75 - Quadra 9 - Bloco E, pavimento superior - Prédio da Pós-
Bairro: VILA NOVA CIDADE UNIVERSITARIA **CEP:** 17.012-901
UF: SP **Município:** BAURU
Telefone: (14)3235-8356 **Fax:** (14)3235-8356 **E-mail:** cep@fob.usp.br

**FACULDADE DE
ODONTOLOGIA DE BAURU DA
UNIVERSIDADE DE SÃO
PAULO (FOB-USP)**



Continuação do Parecer: 7.225.904

cronograma e/ou parecer emitido pelo CEP. Alterações na metodologia, título, inclusão ou exclusão de autores, cronograma e quaisquer outras mudanças que sejam significativas deverão ser previamente comunicadas a este CEP sob risco de não aprovação do relatório final. Quando da apresentação deste, deverão ser incluídos todos os TCLEs e/ou termos de doação assinados e rubricados, se pertinentes.

Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO_2399198.pdf	07/10/2024 09:50:45		Aceito
Outros	oficio_pendencias.pdf	02/10/2024 16:34:26	DANIELE FONTES FERREIRA BERNARDES	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	PROJETO_DOUTORADO_Daniele_Fontes_02_10_2024_modificado.pdf	02/10/2024 16:29:06	DANIELE FONTES FERREIRA BERNARDES	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	Termo_de_Consentimento_Livre_e_Esclarecido_modificado.pdf	02/10/2024 16:27:59	DANIELE FONTES FERREIRA BERNARDES	Aceito
Outros	Check_listCEP_2023.pdf	19/08/2024 13:40:18	DANIELE FONTES FERREIRA BERNARDES	Aceito
Declaração de Instituição e Infraestrutura	cep_docs_proj_pesquisa_termo_de_aquiescenciaEXTERNO.pdf	15/08/2024 08:31:02	DANIELE FONTES FERREIRA BERNARDES	Aceito
Declaração de Instituição e Infraestrutura	CartaEncaminhamento_TermoAquiescenciaFonoaudiologia.pdf	15/08/2024 08:28:59	DANIELE FONTES FERREIRA BERNARDES	Aceito
Declaração de Pesquisadores	Declaracao_de_Compromisso_do_Pesquisador.pdf	14/08/2024 15:47:33	DANIELE FONTES FERREIRA BERNARDES	Aceito
Folha de Rosto	Folha_de_Rosto.pdf	14/08/2024 15:41:17	DANIELE FONTES FERREIRA BERNARDES	Aceito

Situação do Parecer:

Aprovado

Necessita Apreciação da CONEP:

Não

Endereço: Doutor Octavio Pinheiro Brisolla, nº 75 - Quadra 9 - Bloco E, pavimento superior - Prédio da Pós-
Bairro: VILA NOVA CIDADE UNIVERSITARIA **CEP:** 17.012-901
UF: SP **Município:** BAURU
Telefone: (14)3235-8356 **Fax:** (14)3235-8356 **E-mail:** cep@fob.usp.br

FACULDADE DE
ODONTOLOGIA DE BAURU DA
UNIVERSIDADE DE SÃO
PAULO (FOB-USP)



Continuação do Parecer: 7.225.904

BAURU, 14 de Novembro de 2024

Assinado por:
CASSIA MARIA FISCHER RUBIRA
(Coordenador(a))

Endereço: Doutor Octavio Pinheiro Brisolla, nº 75 - Quadra 9 - Bloco E, pavimento superior - Prédio da Pós-
Bairro: VILA NOVA CIDADE UNIVERSITARIA **CEP:** 17.012-901
UF: SP **Município:** BAURU
Telefone: (14)3235-8356 **Fax:** (14)3235-8356 **E-mail:** cep@fob.usp.br