

PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP

DADOS DA EMENDA

Título da Pesquisa: Influência do Adaptador de colchão Antirrefluxo em pacientes adultos portadores da Doença do Refluxo Gastroesofágico

Pesquisador: ANDREA DE OLIVEIRA BATISTA

Área Temática:

Versão: 4

CAAE: 59669116.2.0000.5440

Instituição Proponente: Hemocentro de Ribeirão Preto

Patrocinador Principal: Financiamento Próprio

DADOS DO PARECER

Número do Parecer: 1.829.382

Apresentação do Projeto:

Trata-se de emenda ao projeto de pesquisa solicitando a inclusão do Hospital Estadual de Ribeirão Preto como instituição coparticipante da pesquisa, conforme carta datada de 09/11/2016.

Objetivo da Pesquisa:

Não modificado.

Avaliação dos Riscos e Benefícios:

Não modificado.

Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:

Trata-se de emenda ao projeto de pesquisa solicitando a inclusão do Hospital Estadual de Ribeirão Preto como instituição coparticipante da pesquisa, conforme carta datada de 09/11/2016.

Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:

A pesquisadora apresentou os seguintes documentos: carta de emenda, autorização do responsável pelo Hospital Estadual de Ribeirão Preto

Recomendações:

Não há.

Endereço: CAMPUS UNIVERSITÁRIO

Bairro: MONTE ALEGRE

CEP: 14.048-900

UF: SP

Município: RIBEIRÃO PRETO

Telefone: (16)3602-2228

Fax: (16)3633-1144

E-mail: cep@hcrp.usp.br

Continuação do Parecer: 1.829.382

Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:

O CEP analisou e aprovou a emenda ao projeto de pesquisa referente a inclusão do Hospital Estadual de Ribeirão Preto como instituição coparticipante da pesquisa.

Considerações Finais a critério do CEP:

Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_827829 E1.pdf	17/11/2016 15:10:10		Aceito
Outros	carta_alt_drmarcia.pdf	17/11/2016 14:49:27	ANDREA DE OLIVEIRA BATISTA	Aceito
Recurso Anexado pelo Pesquisador	carta_Hestadual.pdf	17/11/2016 14:47:33	ANDREA DE OLIVEIRA BATISTA	Aceito
Outros	carta_parecer_digital_1768714.pdf	20/10/2016 14:52:34	ANDREA DE OLIVEIRA BATISTA	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLE_corrigido_VERSA_O3.pdf	20/10/2016 14:50:25	ANDREA DE OLIVEIRA BATISTA	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	Projeto_detalhado.docx	08/09/2016 13:56:10	ANDREA DE OLIVEIRA BATISTA	Aceito
Outros	Folha_de_Rosto.pdf	06/09/2016 14:56:17	ANDREA DE OLIVEIRA BATISTA	Aceito
Folha de Rosto	Projeto_de_Pesquisa.pdf	06/09/2016 14:55:40	ANDREA DE OLIVEIRA BATISTA	Aceito
Orçamento	Orcamento_detalhado.docx	02/09/2016 09:21:17	ANDREA DE OLIVEIRA BATISTA	Aceito
Outros	declaracao_doacao.pdf	02/09/2016 00:47:23	ANDREA DE OLIVEIRA BATISTA	Aceito
Outros	anamnese_anexo_05.pdf	23/08/2016 14:39:42	ANDREA DE OLIVEIRA BATISTA	Aceito
Outros	questionario_anexo_04.xls	23/08/2016 13:18:57	ANDREA DE OLIVEIRA BATISTA	Aceito
Outros	adaptador_anexo_03.jpg	23/08/2016 13:17:18	ANDREA DE OLIVEIRA BATISTA	Aceito
Outros	pHmetria_anexo_02.jpg	23/08/2016 13:15:38	ANDREA DE OLIVEIRA BATISTA	Aceito
Outros	manometria_anexo_01.jpg	23/08/2016 13:14:13	ANDREA DE OLIVEIRA BATISTA	Aceito
Cronograma	anexo_6_cronograma_em_excel.xls	23/08/2016 12:54:44	ANDREA DE OLIVEIRA BATISTA	Aceito

Endereço: CAMPUS UNIVERSITÁRIO

Bairro: MONTE ALEGRE

CEP: 14.048-900

UF: SP

Município: RIBEIRÃO PRETO

Telefone: (16)3602-2228

Fax: (16)3633-1144

E-mail: cep@hcrp.usp.br



USP - HOSPITAL DAS
CLÍNICAS DA FACULDADE DE
MEDICINA DE RIBEIRÃO



Continuação do Parecer: 1.829.382

Situação do Parecer:

Aprovado

Necessita Apreciação da CONEP:

Não

RIBEIRAO PRETO, 18 de Novembro de 2016

Assinado por:
MARCIA GUIMARÃES VILLANOVA
(Coordenador)

Endereço: CAMPUS UNIVERSITÁRIO

Bairro: MONTE ALEGRE

CEP: 14.048-900

UF: SP

Município: RIBEIRAO PRETO

Telefone: (16)3602-2228

Fax: (16)3633-1144

E-mail: cep@hcrp.usp.br