

FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE EFEITO/EVENTO ADVERSO

Título do projeto: Tratamento de melasma: desenvolvimento e avaliação de uma formulação tópica contendo ácido kójico associado ao microagulhamento.

Pesquisadora responsável: Jenifer Brasil dos Santos **R.G.:** 24.182.954-2 (DIC) / **CRF-RJ** 18307

Nome da participante: _____

Data de nascimento: ____/____/____ **R.G.:** _____

Identificação do efeito/evento adverso

Descrição:	Início: ____/____/____
Conduta adotada:	Duração:
Descrição:	Início: ____/____/____
Conduta adotada:	Duração:
Descrição:	Início: ____/____/____
Conduta adotada:	Duração:
Descrição:	Início: ____/____/____
Conduta adotada:	Duração:
Descrição:	Início: ____/____/____
Conduta adotada:	Duração:
Descrição:	Início: ____/____/____
Conduta adotada:	Duração:
Descrição:	Início: ____/____/____
Conduta adotada:	Duração:
Descrição:	Início: ____/____/____
Conduta adotada:	Duração:
Descrição:	Início: ____/____/____
Conduta adotada:	Duração:
Descrição:	Início: ____/____/____
Conduta adotada:	Duração:

Rio de Janeiro, ____ de _____ de 2022, _____

Assinatura da participante da pesquisa

Nome: