



FOLHA DE ROSTO PARA PESQUISA ENVOLVENDO SERES HUMANOS

1. Projeto de Pesquisa:
INFLUÊNCIA DA DEXTROCEETAMINA NO ELETROENCEFALOGRAMA DURANTE ANESTESIA VENOSA TOTAL

2. Número de Participantes da Pesquisa: 40

3. Área Temática:

4. Área do Conhecimento:
Grande Área 4. Ciências da Saúde

PESQUISADOR RESPONSÁVEL

5. Nome:
Bruno Rocha Meireles

6. CPF:
058.332.033-33

7. Endereço (Rua, n.º):
av Abolição Meireles 2021 ap 1703 torre netuno FORTALEZA CEARA 60165080

8. Nacionalidade:
BRASILEIRO

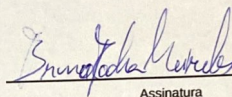
9. Telefone:
85987280423

10. Outro Telefone:

11. Email:
brunormeireles@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: 02, 08, 22


Assinatura

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

12. Nome:
HOSPITAL SAO CARLOS LTDA

13. CNPJ:
11.794.674/0001-21

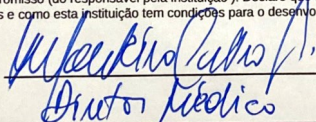
14. Unidade/Orgão:

15. Telefone:
(85) 4009-3398

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:

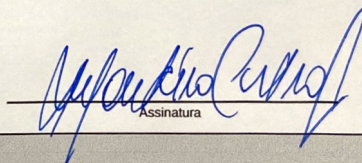

Diretor Médico

CPF:

048.724.013-87

Cargo/Função:

Data: 02, 08, 2022


Assinatura

PATROCINADOR PRINCIPAL

Não se aplica.

Francisco Monteiro de Castro Junior
Diretor Clínico
CRM 2888
Hospital São Carlos