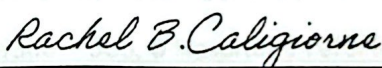


FOLHA DE ROSTO PARA PESQUISA ENVOLVENDO SERES HUMANOS

1. Projeto de Pesquisa: Avaliação da eficácia da própolis verde no controle e/ou melhora dos sintomas da polineuropatia dolorosa em pessoas vivendo com Diabetes mellitus tipo 2.			
2. Número de Participantes da Pesquisa: 50			
3. Área Temática:			
4. Área do Conhecimento: Grande Área 2. Ciências Biológicas , Grande Área 4. Ciências da Saúde			
PESQUISADOR			
5. Nome: Rachel Basques Caligiorno			
6. CPF: 652.878.946-00		7. Endereço (Rua, n.º): GONCALVES DIAS FUNCIONARIOS 383 BELO HORIZONTE MINAS GERAIS 30140090	
8. Nacionalidade: BRASILEIRO	9. Telefone: (31) 3646-0655	10. Outro Telefone:	11. Email: rachelbc@faculdadesantacasabh.edu.br
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>11</u> / <u>04</u> / <u>2025</u>		 Assinatura	
INSTITUIÇÃO PROPONENTE			
12. Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BELO HORIZONTE		13. CNPJ: 17.209.891/0001-93	
14. Unidade/Órgão:			
15. Telefone: (31) 3238-8838		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: <u>Carlos Renato de Melo Couto</u> CPF: <u>030.902.896.17</u>			
Cargo/Função: <u>Diretor de educação</u>			
Data: <u>22</u> / <u>04</u> / <u>25</u>		 Assinatura	
PATROCINADOR PRINCIPAL			
Não se aplica.			