

73
DEINPI/MG

11 SET 14 45 001672

Protocolo

Número (21)

DEPÓSITO

Pedido de Patente ou de
Certificado de Adição



PI0203908-7

depósito / /

ata de depósito)

Ao Instituto Nacional da Propriedade Industrial:

O requerente solicita a concessão de uma patente na natureza e nas condições abaixo indicadas:

1. Depositante (71):

1.1 Nome: **UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS**

1.2 Qualificação: **UNIVERSIDADE** 1.3 CGC/CPF: **17217985000104**

1.4 Endereço completo: **Av. Antônio Carlos, 6627 - bairro Pampulha - Belo Horizonte - MG**

1.5 Telefone: **031-4994772**

FAX: **031-4994773**

☐ continua em folha anexa

2. Natureza:

☒ 2.1 Invenção ☐ 2.1.1. Certificado de Adição ☐ 2.2 Modelo de Utilidade

Escreva, obrigatoriamente e por extenso, a Natureza desejada: **Patente de Invenção**

3. Título da Invenção, do Modelo de Utilidade ou do Certificado de Adição (54):

"TUBO ENDOTRAQUEAL..."

☒ continua em folha anexa

4. Pedido de Divisão do pedido nº. , de .

5. Prioridade Interna - O depositante reivindica a seguinte prioridade:

Nº de depósito Data de Depósito (66)

6. Prioridade - o depositante reivindica a(s) seguinte(s) prioridade(s):

Pais ou organização de origem	Número do depósito	Data do depósito

☐ continua em folha anexa

7. Inventor (72):

☐ Assinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seu(s) nome(s)
(art. 6º § 4º da LPI e item 1.1 do Ato Normativo nº 127/97)

7.1 Nome: **Luiz Orlando Ladeira**

7.2 Qualificação: **PROFESSOR**

7.3 Endereço: **Rua Taranto, 144 - Bairro: Bandeirantes, Belo Horizonte - MG**

7.4 CEP:

7.5 Telefone (31)xxx

☐ continua em folha anexa

8. Declaração na forma do item 3.2 do Ato Normativo nº 127/97:

☐ em anexo

9. Declaração de divulgação anterior não prejudicial (Período de graça):
(art. 12 da LPI e item 2 do Ato Normativo nº 127/97):

☐ em anexo

10. Procurador (74):

10.1 Nome

CPF/CGC:

10.2 Endereço:

10.3 CEP:

10.4 Telefone

11. Documentos anexados (assinale e indique também o número de folhas):
(Deverá ser indicado o nº total de somente uma das vias de cada documento)

<input checked="" type="checkbox"/>	11.1 Guia de recolhimento	01 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	13 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	02 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	07 fls.
<input type="checkbox"/>	11.4 Doc. de contrato de Trabalho	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.8 Resumo	01 fls.
<input type="checkbox"/>	11.9 Outros (especificar):				fls.
	11.10 Total de folhas anexadas:				24 fls;

12. Declaro, sob penas da Lei, que todas as informações acima prestadas são completas e verdadeiras

Local e Data

Assinatura e Carimbo

Profª. Ana Lúcia Almeida Gazzola
Reitora

Prof. Marcos Borato Viana
Vice-Reitor

ANEXO 1 - CONTINUAÇÃO DO FORMULÁRIO 3.

TÍTULO DA INVENÇÃO, DO MODELO DE UTILIDADE OU DO CERTIFICADO DE ADIÇÃO (54):

“TUBO ENDOTRAQUEAL DE POSICIONAMENTO OROTRAQUEAL OU NASOTRAQUEAL PARA ASPIRAÇÃO CONTINUA OU INTERMITENTE DE SECREÇÕES RESPIRATÓRIAS INTRALUMINAIS DE CURTA E LONGA PERMANÊNCIA E RECIPIENTE PARA COLETA DE MATERIAL MICROBIOLÓGICO E PROCESSO DE ASPIRAÇÃO CONTINUA ENDOTRAQUEAL”.

7.7. Nome: Edelma Eleto da Silva

7.8. Qualificação: ALUNA

7.9. Endereço: Rua Flor de Fogo, 65 Apto. 502 – Bloco 3 - Bairro Liberdade – Belo Horizonte - MG

7.10. Nome: Sérgio de Oliveira

7.11. Qualificação: QUÍMICO

7.12. Endereço: Rua Antenor Perdigão, 178 – Apto. 201 – Bloco 4 – Belo Horizonte - MG

7.13. Nome: Marco Aurélio Rocha

7.14. Qualificação: MÉDICO

7.15. Endereço: Rua Oscar Trompowski, 1122 – Apto. 201 – Belo Horizonte - MG