

FOLHA DE ROSTO PARA PESQUISA ENVOLVENDO SERES HUMANOS

1. Projeto de Pesquisa: Ensaio Clínico de Ácido Valpróico com Quimioterapia e Radioterapia para Pacientes com Glioma Intrínseco Difuso de Ponte na Infância e Adolescência - VALQUIRIA		2. Número de Participantes da Pesquisa: 16	
3. Área Temática:			
4. Área do Conhecimento: Grande Área 4. Ciências da Saúde			
PESQUISADOR RESPONSÁVEL			
5. Nome: Francisco Helder Cavalcante Felix			
6. CPF: 370.895.873-04		7. Endereço (Rua, n.º): LAURO MAIA FATIMA 950 FORTALEZA CEARA 60055210	
8. Nacionalidade: BRASILEIRO		9. Telefone: (85) 3226-8398	10. Outro Telefone:
		11. Email: helderfelix@gmail.com	
12. Cargo:			
<p>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.</p> <p>Data: <u>28, 03, 14</u></p> <p style="text-align: right;">  Assinatura </p>			
INSTITUIÇÃO PROPONENTE			
13. Nome: Hospital Infantil Albert Sabin - CE		14. CNPJ:	15. Unidade/Órgão:
16. Telefone: (85) 3101-4212		17. Outro Telefone:	
<p>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.</p> <p>Responsável: <u>Patricia Jereissati Sampaio</u> CPF: <u>30970598300</u></p> <p>Cargo/Função: <u>Direção Clínica</u></p> <p>Data: <u>28, 03, 14</u></p> <p style="text-align: right;">  Assinatura </p> <p style="text-align: right;"> Dra. Patricia Jereissati Sampaio Diretora Clínica HIAS </p>			
PATROCINADOR PRINCIPAL			
Não se aplica.			