**SOLICITAÇÃO DE ACESSO A DADOS PARA PESQUISA ACADÊMICO-CIENTÍFICA**

Através do presente instrumento, solicitamos autorização da Clínica Odontológica no setor de Odontologia para realização da coleta de dados através do banco de dados dos exames de radiografia panorâmicas, no período de 1 ano para o trabalho de pesquisa sob o título SISTEMA DE ANÁLISE PARA INDICAÇÃO DE ANOMALIAS NAS RADIOGRAFIAS PANORÂMICAS ODONTOLÓGICAS, com o objetivo de diminuir a dificuldade no diagnóstico de doenças odontológicas difíceis de identificar em radiografias panorâmicas, mediante a análise e comparação de padrões encontrados nessas doenças. Esta pesquisa está sendo orientada pelo (a) Professor (a) Leandro Fabian Almeida Escobar.

Contando com a autorização desta instituição, colocamo-nos à disposição para qualquer esclarecimento.

.

Curitiba, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Assinatura

CPF

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Assinatura

CPF

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prof. Orientador Assinatura

CPF