AUTORIZAÇÃO

Eu, Diretora Técnica: DRª MARIA INÊS RAMINA abaixo assinado, responsável pela(o) HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CAJURU, autorize a realização do estudo: AVALIAÇÃO SIALOQUÍMICA E SIALOMÉTRICA EM PACIENTES POLITRAUMATIZADOS EM UNIDADES DE TRATAMENTO INTENSIVO a ser conduzido pelos pesquisadores abaixo relacionados. Fui informado pelo responsável do estudo sobre as características e objetivos da pesquisa, bem como das atividades que serão realizadas na instituição a qual represento.

Declaro ainda ter lido e concordar com o parecer ético emitido pelo CEP da instituição proposta, conhecer e cumprir as Resoluções Éticas Brasileiras, em especial a Resolução CNS 196/96. Esta instituição está ciente de suas co-responsabilidades como instituição co-participante do presente projeto de pesquisa e de seu compromisso em resguardar a segurança e bem-estar dos sujeitos de pesquisa nela recrutados, dispondo de infra-estrutura necessária para a garantia de tal segurança e bem-estar.

CURITIBA, 17 de Chircn, 2014

[Assinatura]

Asinatura e carimbo do responsável institucional

LISTA NOMINAL DE PESquisadores:

MARIA HELOISA MADRUGA CHAVES
ALINE CRISTINA BATISTA RODRIGUES JOHANN
JOÃO ARMANDO BRANCHER
SUELEN TExEIRA LUIZ
ERICSON PEREIRA