



HOSPITAL INFANTIL JOANA DE GUSMÃO  
**COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA**

**RELATÓRIO PARCIAL ou FINAL**

Título da Pesquisa:
CAAE :
<b><u>Protocolo</u></b>
Pesquisador (a):
Orientador (a):
Coorientador (a):
( ) Relatório final (Anexar, se possível, cópia dos resultados). ( ) Relatório parcial: Estágio atual do           ( ) Fase pré estudo projeto: ( ) Fase de inclusão de pacientes nº já incluídos: nº de inclusões propostas: ( ) Todos os dados já coletados ( ) Analisando e escrevendo resultados ( ) Outros: Resultados parciais ou totais já apresentado em congresso?       ( ) Sim       ( ) Não Qual/is: .  Resultados parciais ou totais já publicados?                   ( ) Sim       ( ) Não Referência Bibliográfica da publicação: Houve alterações no projeto inicial?                   ( ) Sim       ( ) Não Quais:  Ocorreu algum evento adverso ou evento inesperado?       ( ) Sim       ( ) Não Qual/is:  Comentários adicionais do pesquisador/autor:

Data: / / 2024

**Assinatura do Pesquisador responsável**

CEP-HIJG - Rua Rui Barbosa, 152

Bairro Agronômica, Florianópolis, Santa Catarina - Fone: (48) 3664-3286

Registro aprovado no CONEP, conforme Carta Circular nº 168 CONEP/CNS/MS de 07 de março de 2005 e última renovação em 30 de julho de 2024. Ofício nº 535/2024/CONEP/SECNS/DGIP/SE/MS.

e-mail: [cephijg@saude.sc.gov.br](mailto:cephijg@saude.sc.gov.br)