



COMITÊ DE ÉTICA  
EM PESQUISA  
FACULDADES INTEGRADAS DE PATOS

FACULDADES INTEGRADAS  
DE PATOS - FIP



## COMPROVANTE DE ENVIO DO PROJETO

### DADOS DO PROJETO DE PESQUISA

**Título da Pesquisa:** NIVEL DE CONHECIMENTO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE E PERCEPÇÃO DE PACIENTES SOBRE A OZONIOTERAPIA

**Pesquisador:** FRANCINALDA BARBOSA LIMA

**Versão:** 1

**CAAE:** 01916018.7.0000.5181

**Instituição Proponente:**

### DADOS DO COMPROVANTE

**Número do Comprovante:** 130937/2018

**Patrocinador Principal:** Financiamento Próprio

Informamos que o projeto NIVEL DE CONHECIMENTO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE E PERCEPÇÃO DE PACIENTES SOBRE A OZONIOTERAPIA que tem como pesquisador responsável FRANCINALDA BARBOSA LIMA, foi recebido para análise ética no CEP Faculdades Integradas de Patos - FIP em 29/10/2018 às 11:04.

**Endereço:** Rua Horácio Nóbrega S/N

**Bairro:** Belo Horizonte

**CEP:** 58.704-000

**UF:** PB

**Município:** PATOS

**Telefone:** (83)3421-7300

**Fax:** (83)3421-4047

**E-mail:** cep@fiponline.edu.br





FRANCINALDA BARBOSA LIMA - PESQUISADOR

Laboratório

00000000000000000000

## DETALHAR PROJETO DE PESQUISA

## DADOS DA VERSÃO DO PROJETO DE PESQUISA

Título da Pesquisa: NIVEL DE CONHECIMENTO DE PROFISSIONAIS DE SAUDE E PERCEPÇÃO DE PACIENTES SOBRE A OZONIOTERAPIA

Pesquisador Responsável: FRANCINALDA BARBOSA LIMA

Tema tematica:

Versão: 1

CAAE: 01916018.7.0000.5181

Submetido em: 27/10/2018

Instituição Proponente:

Situação da Versão do Projeto: Aprovado

Localização atual da Versão do Projeto: Pesquisador Responsável

Patrocinador Principal: Financiamento Próprio



Comprovante de Recepção: PB\_COMPROVANTE\_RECEPCAO\_1246378

## LISTA DE PESQUISADORES DO PROJETO

CPF/Documento ^	Nome ^	Atribuição	E-mail ^	Currículo	Tipo de Análise ^	Ação
580.869.514-72	FRANCINALDA BARBOSA LIMA	Contato Científico, Contato Público, Pesquisador principal	frann.limaa@ig.com.br	<input type="checkbox"/> Lattes <input type="checkbox"/> CV	PROPONENTE	

## LISTA DE COMITÊS DE ÉTICA DO PROJETO

Comitê de Ética ^	Tipo de Vínculo ^	Ação
5181 - Faculdades Integradas de Patos - FIP	COORDENADOR	

## LISTA DE INSTITUIÇÕES DO PROJETO

CNPJ da Instituição ^	Razão Social ^	Tipo de Instituição ^	Comitê de Ética ^	Ação
-----------------------	----------------	-----------------------	-------------------	------

## LISTA DE PROJETOS RELACIONADOS

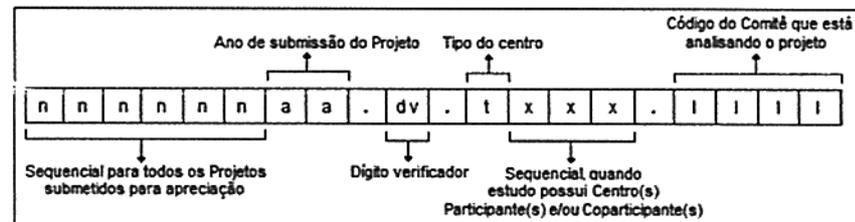
Tipo ^	CAAE ^	Versão ^	Pesquisador Responsável ^	Comitê de Ética ^	Instituição ^	Origem ^	Última Avaliação ^	Situação ^	Ação
P	01916018.7.0000.5181	1	FRANCINALDA BARBOSA LIMA	5181 - Faculdades Integradas de Patos - FIP		PO	PO	Aprovado	

## LEGENDA:

## (\*) Tipo

P = Projeto de Centro Coordenador Pp = Projeto de Centro Participante Pc = Projeto de Centro Coparticipante

## (\*) Formação do CAAE



## (\*) Origem / Última Avaliação

PO = Projeto Original de Centro Coordenador	POp = Projeto Original de Centro Participante	POc = Projeto Original de Centro Coparticipante
E = Emenda de Centro Coordenador	Ep = Emenda de Centro Participante	Ec = Emenda de Centro Coparticipante
N = Notificação de Centro Coordenador	Np = Notificação de Centro Participante	Nc = Notificação de Centro Coparticipante





principal



sair

FRANCINALDA BARBOSA LIMA - Pesquisador | V3.2

Cadastros

Sua sessão expira em: 37min 34

## DETALHAR PROJETO DE PESQUISA



## - DADOS DA VERSÃO DO PROJETO DE PESQUISA

**Título da Pesquisa:** NIVEL DE CONHECIMENTO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE E PERCEPÇÃO DE PACIENTES SOBRE A OZONIOTERAPIA  
**Pesquisador Responsável:** FRANCINALDA BARBOSA LIMA  
**Área Temática:**  
**Versão:** 1  
**CAAE:** 01916018.7.0000.5181  
**Submetido em:** 27/10/2018  
**Instituição Proponente:**  
**Situação da Versão do Projeto:** Aprovado  
**Localização atual da Versão do Projeto:** Pesquisador Responsável  
**Patrocinador Principal:** Financiamento Próprio



Comprovante de Recepção: PB\_COMPROVANTE\_RECEPCAO\_1246378

## - DOCUMENTOS DO PROJETO DE PESQUISA

- ▼ Versão Atual Aprovada (PO) - Versão 1
  - ▼ Projeto Original (PO) - Versão 1
    - ▼ Documentos do Projeto
      - Comprovante de Recepção - Submissão
      - Cronograma - Submissão 1
      - Declaração de Instituição e Infraestrutura
      - Declaração de Pesquisadores - Submissão
      - Folha de Rosto - Submissão 1
      - Informações Básicas do Projeto - Submissão
      - Orçamento - Submissão 1
      - Outros - Submissão 1
      - Projeto Detalhado / Brochura Investigação
      - TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa
      - ▶ Apreciação 1 - Faculdades Integradas de Patos - FIP
    - ▶ Projeto Completo

Tipo de Documento	Situação	Arquivo	Postagem	Ações
-------------------	----------	---------	----------	-------

## - LISTA DE CENTROS PARTICIPANTES E COPARTICIPANTES

Apreciação	CAAE	Pesquisador Responsável	Comitê de Ética	Instituição	Situação	Tipo	R.C
------------	------	-------------------------	-----------------	-------------	----------	------	-----

## - HISTÓRICO DE TRÂMITES

Apreciação	Data/Hora	Tipo Trâmite	Versão	Perfil	Origem	Destino	Informações
PO	29/11/2018 10:16:20	Parecer liberado	1	Coordenador	Faculdades Integradas de Patos - FIP	PESQUISADOR	
PO	28/11/2018 20:37:04	Parecer do colegiado emitido	1	Coordenador	Faculdades Integradas de Patos - FIP	Faculdades Integradas de Patos - FIP	
PO	09/11/2018 17:34:17	Parecer do relator emitido	1	Membro do CEP	Faculdades Integradas de Patos - FIP	Faculdades Integradas de Patos - FIP	
PO	09/11/2018 17:29:37	Aceitação de Elaboração de Relatoria	1	Membro do CEP	Faculdades Integradas de Patos - FIP	Faculdades Integradas de Patos - FIP	
PO	07/11/2018 20:00:43	Confirmação de Indicação de Relatoria	1	Coordenador	Faculdades Integradas de Patos - FIP	Faculdades Integradas de Patos - FIP	
PO	07/11/2018 18:11:27	Indicação de Relatoria	1	Secretária	Faculdades Integradas de Patos - FIP	Faculdades Integradas de Patos - FIP	
PO	29/10/2018 10:04:59	Aceitação do PP	1	Secretária	Faculdades Integradas de Patos - FIP	Faculdades Integradas de Patos - FIP	
PO	29/10/2018 09:57:42	Submetido pela CONEP para avaliação do CEP	1	Administrador	CONEP	Faculdades Integradas de Patos - FIP	
PO	27/10/2018 11:15:19	Submetido para avaliação do CEP	1	Pesquisador Principal	PESQUISADOR	CONEP	



**LEGENDA:**

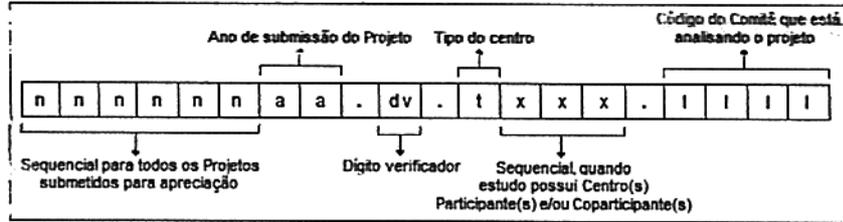
**(\*) Apreciação**

PO = Projeto Original de Centro Coordenador	POP = Projeto Original de Centro Participante	POc = Projeto Original de Centro Coparticipante
E = Emenda de Centro Coordenador	Ep = Emenda de Centro Participante	Ec = Emenda de Centro Coparticipante
N = Notificação de Centro Coordenador	Np = Notificação de Centro Participante	Nc = Notificação de Centro Coparticipante

**(\*) Tipo**

P = Projeto de Centro Coordenador      Pp = Projeto de Centro Participante      Pc = Projeto de Centro Coparticipante

**(\*) Formação do CAAE**



[Voltar](#)   [Enviar Notificação](#)   [Submeter Emenda](#)   [Gerar Interface Rebec](#)





## APÊNDICE B: Termo de Compromisso do Pesquisador

Por meio deste termo de responsabilidade, nós, abaixo-assinados, respectivamente, autor e orientando da pesquisa intitulada "**NÍVEL DE CONHECIMENTO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE E PERCEÇÃO DE PACIENTES SOBRE A OZONIOTERAPIA**", assumimos cumprir fielmente as diretrizes regulamentadoras emanadas da Resolução nº 510/16 do Conselho Nacional de Saúde/MS e suas complementares, outorgada pelo Decreto nº 98.833, de 24 de janeiro de 1987, visando assegurar os direitos e deveres que dizem respeito à comunidade científica, ao (s) sujeito (s) da pesquisa e ao Estado. Reafirmamos, outrossim, nossa responsabilidade indelegável e intransferível, mantendo em arquivo todas as informações inerentes à presente pesquisa, respeitando a confidencialidade e sigilo das fichas correspondentes a cada sujeito incluído na pesquisa, por um período de 5 (cinco) anos após o término desta.

Patos, 26 de outubro de 2018.

  
\_\_\_\_\_  
Autor da Pesquisa

  
\_\_\_\_\_  
Orientadora



ANEXO A: Termo de Autorização Institucional

Prezados (a) Senhor (a):

Solicitamos sua autorização para realização do projeto de pesquisa intitulado **(NIVEL DE CONHECIMENTO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE E PERCEPÇÃO DE PACIENTES SOBRE A OZONIOTERAPIA)** de autoria da mestrandia Francinalda Barbosa Lima e orientados pelo (a) professor (a) Prof<sup>a</sup> Manuela Carla de S. L. Daltro em sua instituição. Este projeto tem como objetivo verificar o uso do ozonioterapia na saúde pública na literatura; descrever o conhecimento dos profissionais de saúde sobre o ozonioterapia;

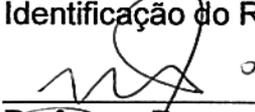
Esta atividade *apresenta* riscos de constrangimento aos participantes. Espera-se, com esta pesquisa, mostrar a eficácia com baixo custo, auxiliando no tratamento de feridas de difícil cicatrização, principalmente na desinfecção de feridas contaminadas, doenças infecciosas agudas e crônicas causadas por vírus, bactérias e fungos, em queimaduras, úlceras diabéticas, além de outras.

Qualquer informação adicional poderá ser obtida dos telefones (83) 98837-2570. A qualquer momento, o senhor (a) poderá solicitar esclarecimentos sobre o trabalho que está sendo realizado. Sem qualquer tipo de cobrança e poderá retirar sua autorização. Os pesquisadores estão aptos a esclarecer estes pontos e, em caso de necessidade, dar indicações para contornar qualquer mal-estar que possa surgir em decorrência da pesquisa ou não.

Os dados obtidos nesta pesquisa serão utilizados na publicação de artigos científicos, contudo, assumimos a total responsabilidade de não publicar qualquer dado que comprometa o sigilo da participação dos integrantes de sua instituição. Nomes, endereço e outras indicações pessoais não serão publicados em hipótese alguma, os bancos de dados gerados pela pesquisa só serão disponibilizados sem estes dados. A participação será voluntária, não fornecemos por ela qualquer tipo de pagamento por esta autorização bem como os participantes também não receberão qualquer tipo de pagamento.

  
Identificação do Responsável Institucional

Wendel Kley Palmeira de Lima  
Secretário Municipal de Saúde  
Matr.: 31546169

  
Professor Responsável

  
Pesquisador Auxiliar

26/10/2018  
Data