

**ANEXO VI
FORMULÁRIO DE PETIÇÃO PARA PESQUISA CLÍNICA (FPPC)**



FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DO ESTUDO

Informações sobre a Pesquisa		
EMPRESA		FAX:
TÍTULO DA PESQUISA		
CÓDIGO DO PROTOCOLO		VERSÃO/DATA:
Nº DE SUJEITOS DE PESQUISA	MUNDO:	BRASIL:
CEP (1º CENTRO)		

Informações sobre os Centros de Pesquisa					
INSTITUIÇÃO				INVESTIGADOR PRINCIPAL	
Nome	CNES*	Status de aprovação pelo respectivo CEP	Nº estimado de sujeitos por centro	Nome	Cadastro Pessoa Física (CPF)

*Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde – CNES: disponível em http://cnes.datasus.gov.br/Lista_Es_Nome.asp?VTipo=0

Nome do Representante Legal

Assinatura do Representante Legal