

TERMO DE TRANSFERÊNCIA DE MATERIAL BIOLÓGICO

I. Tipo de material solicitado:

- () Dente incisivo
- () Dente canino
- () Dente pré-molar
- () Dente molar

II. Quantidade: _____

Eu, _____, R.G.nº _____

C.P.F. _____, declaro que a partir da presente data o material biológico acima especificado será utilizado para fins de:

- () Ensino (treinamento pré-clínico ou estudo da anatomia dental)
- () Pesquisa e será utilizado exclusivamente no Projeto de Pesquisa intitulado:

que estará sob minha execução, e os resultados obtidos serão comunicados ao biobanco para atender a Portaria MS 2.201 de 14/7/2011, seção III, Art.29.

Data: ____/____/____

Pesquisador ou Professor

Giovanna Ribeiro Souto
(Responsável pelo Biobanco)

***ATENÇÃO:** a liberação do material está condicionada à entrega de cópia da aprovação do projeto de pesquisa pelo sistema CEP/CONEP, exceto para dente humano usado em estudos ou treinamento pré-clínico