**Para submissão de Relato de Caso ao CEP, seguir os seguintes passos:**

* Acessar a Plataforma Brasil (<http://plataformabrasil.saude.gov.br/login.jsf>)e cadastrar o relato de caso conforme orientação da Carta Circular CONEP (anexo);
* Gerar a Folha de rosto;
* Salvar e sair do sistema.

Obs.: Não finalizar o envio neste momento, pois os documentos assinados deverão ser anexados.

Instruções para coletar a assinatura do responsável pela Instituição no campo “INSTITUIÇÃO PROPONENTE” da Folha de Rosto emitida pela Plataforma Brasil:

* Cadastrar o Relato de Caso no AC Projects

(<https://intranet-cipe.accamargo.org.br/login>) e anexar os documentos solicitados assinados;

* A Folha de rosto será devolvida assinada através do AC Projects.

Para finalizar a submissão ao CEP, os documentos listados abaixo devem ser anexados na Plataforma Brasil:

* Folha de rosto Plataforma Brasil;
* Carta de submissão do relato de caso, descrevendo onde será publicado (modelo anexo);
* Relato de caso;
* Orçamento financeiro (modelo anexo);
* Declaração de ciência e comprometimento dos departamentos envolvidos (modelo anexo);
* Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) ou Dispensa do TCLE (modelo anexo).

**ANEXOS**

**SUBMISSÃO**

**RELATO DE CASO**



São Paulo,**xx** de**xxxxxxx** de 202**x**.

Ao Comitê de Ética em Pesquisa – CEP

Fundação Antonio Prudente – A.C.Camargo Cancer Center

|  |
| --- |
|  |
|  |
| **Título do Relatode Caso: xxxxx** |
| **Pesquisador responsável: xxxxxx** |

Prezados Senhores,

|  |
| --- |
| Descrever motivo da correspondência |

Atenciosamente,

Nome do Pesquisador Responsável\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Pesquisador Responsável\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

# Logo Padrão Recomendado.png

**TERMO DE DISPENSA DO CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

**Referente à análise do relato de caso intitulado: título do relato de caso**

Eu, Pesquisador Responsável pelo presente Relato de caso a ser conduzido na Fundação Antonio Prudente – A.C.Camargo Cancer Center localizado Rua Professor Antonio Prudente, 211 – (DEPARTAMENTO ONDESERÁ REALIZADA A PESQUISA) – São Paulo– SP,01509-900, **entendo que o desenho do estudo por si só não justifica a solicitação de dispensa do termo de consentimento livre e esclarecido. Sendo assim,**solicito ao Comitê de Ética desta instituição, a **dispensa** do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, em razão de: *(elenque abaixo a (s) justificativa (s) )*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E me comprometo a:

- a preservar a privacidade dos participantes de pesquisa cujos dados serão coletados;

- que as informações serão utilizadas única e exclusivamente para esta pesquisa;

- que as informações somente serão divulgadas de forma anônima, não sendo usadas iniciais ou quaisquer outras indicações que possam identificar o participante da pesquisa.

Esperando ter atendido satisfatoriamente às exigências desse Comitê, aguardamos deliberação.

Atenciosamente,

|  |
| --- |
| Nome do Pesquisador responsável\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Assinatura do Pesquisador Responsável\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ |



**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E COMPROMETIMENTO**

Declaro que o Departamento de **.....................**do A.C.Camargo Cancer Center tem ciência da realização e se compromete a colaborar com o projeto intitulado **“...............................................”**, cujo pesquisador responsável será o(a) Dr(a). **..................**

**Atenciosamente,**

|  |
| --- |
| **Dr(a). ....................................** |
| **Diretor do Departamento de ......................** |
| **A.C.Camargo Cancer Center** |
| **Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_** |



**Orçamento financeiro detalhado**

**Referente à análise do relato de caso intitulado: xxxxxxx**

Eu, Pesquisador(a) Responsável pelo presente Relato de caso, envio ao Comitê de Ética desta instituição o orçamento financeiro detalhado:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Custo com:** | **Quantidade** | **Custo Unitário**  **(em reais)** | **Custo Total**  **(em reais)** | **Fonte Financiadora** |
| Ex.: Fotocópias | 100 | R$ 0,10 | R$ 10,00 | Ex.: Pesquisador ou Submetido à FAPESP, etc. |
|  |  |  |  |  |
| **Total** | - | - | R$ xxx | - |

Esperando ter atendido satisfatoriamente às exigências desse Comitê, aguardamos retorno.

Atenciosamente,

Nome do Pesquisador responsável\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Pesquisador Responsável\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |







