



**MINISTÉRIO DA SAÚDE**  
**Conselho Nacional de Saúde**  
**Comissão Nacional de Ética em Pesquisa - CONEP**

<b>FOLHA DE ROSTO PARA PESQUISA ENVOLVENDO SERES HUMANOS</b>				<b>FR - 459726</b>	
Projeto de Pesquisa Influência do suco de laranja vermelha nos marcadores inflamatórios, imunológicos e no estado nutricional de pacientes com hepatite C crônica					
Área de Conhecimento 4.00 - Ciências da Saúde - 4.05 - Nutrição - Preve.				Grupo Grupo III	Nível Prevenção
Área(s) Temática(s) Especial(s)					Fase Não se Aplica
Unitermos Hepatite C, suco de laranja vermelha, vitamina C, estresse oxidativo, avaliação nutricional					
<b>Sujeitos na Pesquisa</b>					
Nº de Sujeitos no Centro 40	Total Brasil 40	Nº de Sujeitos Total 40	Grupos Especiais		
Placebo NAO	Medicamentos HIV / AIDS NÃO	Wash-out NÃO	Sem Tratamento Específico NÃO	Banco de Materiais Biológicos NÃO	
<b>Pesquisador Responsável</b>					
Pesquisador Responsável Thais Borges César			CPF 051.928.688-07	Identidade 7931769	
Área de Especialização			Maior Titulação PROFESSORA DOUTORA	Nacionalidade BRASILEIRA	
Endereço			Bairro	Cidade ARARAQUARA - SP	
Código Postal	Telefone / (16)33331434		Fax	Email tcesar@fcfar.unesp.br	
<b>Termo de Compromisso</b>					
Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Res. CNS 196/96 e suas complementares. Comprometo-me a utilizar os materiais e dados coletados exclusivamente para os fins previstos no protocolo e publicar os resultados sejam eles favoráveis ou não.					
Aceito as responsabilidades pela condução científica do projeto acima.					
Data: ____ / ____ / ____			Assinatura _____		
<b>Instituição Proponente</b>					
Nome Faculdade de Ciências Farmacêuticas do Câmpus de Araraquara - UNESP		CNPJ 48.031.918/0025-00		Nacional/Internacional Nacional	
Unidade/Órgão Departamento de Alimentos e Nutrição		Participação Estrangeira NÃO		Projeto Multicêntrico NÃO	
Endereço Rodovia Araraquara - Jau, km 1 / CX postal 502		Bairro Campus Universitário		Cidade Araraquara - SP	
Código Postal 14801-902	Telefone 16 3301.6897		Fax 16 3322.0073	Email katiatcr@fcfar.unesp.br	
<b>Termo de Compromisso</b>					
Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Res. CNS 196/96 e suas complementares e como esta instituição tem condições para o desenvolvimento deste projeto, autorizo sua execução.					
Nome: _____			Assinatura _____		
Data: ____ / ____ / ____					
<b>Patrocinadora</b>					
Nome Fisher S/A Comércio Indústria e Agricultura			CNPJ 33.010.786/0001-87		
Endereço Rua João Pessoa 305		Bairro Centro		Cidade Matão - SP	
Código Postal 15990-902	Telefone (16) 3383-8503		Fax (16) 3383-8503	Email CBussola@citrosuco.com.br	
Responsável Helton Carlos Leão			Cargo / Função Gerente de Produção/Agrônomo		

**O Projeto deverá ser entregue no CEP em até 30 dias a partir de 01/09/2011. Não ocorrendo a entrega nesse prazo esta Folha de Rosto será INVALIDADA.**