



FUNDAÇÃO BENEDITO PEREIRA NUNES  
CNPJ 28.964.252/0001-50

FACULDADE DE MEDICINA DE CAMPOS  
Av. Dr. Alberto Torres, 217 - Centro  
Campos dos Goytacazes - RJ - CEP 28035-580  
Telefone/Fax: (22) 2101-2929  
Email: fmc@fmc.br  
Site: www.fmc.br

*(Reconhecida pelo Decreto Federal nº. 71.814 de 07/02/73)  
(Redeclamação pela Portaria nº 707 de 29/05/2012)*



(FRC-01)

**CEPSH DA FACULDADE DE MEDICINA DE CAMPOS  
FUNDAÇÃO BENEDITO PEREIRA NUNES  
CARTA DE ENCAMINHAMENTO DE RELATO DE CASO**

Eu, \_\_\_\_\_, venho por meio deste encaminhar ao Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos, para análise quanto aos aspectos éticos do Relato de Caso que segue abaixo.

**\* Título:**

**\*Breve Descrição:**

**\*Local de Publicação Pretendido/Evento:**

Declaro ter respeitado a confidencialidade e privacidade do paciente e demais critérios éticos envolvidos.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2016  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Nome e Assinatura

\* Preenchimento Obrigatório.