



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO
DEPARTAMENTO DE OFTALMOLOGIA
CENTRO DE ESTUDOS OFTALMOLÓGICOS JACQUES TUPINAMBÁ**



**Formulário para submissão no Comitê de Ética e Pesquisa (CEP) da
Santa Casa de São Paulo**

- **Nome do Autor(a):** _____
- **Orientador(a):** _____
- **Coorientador(a) (se houver):** _____

- **Título do Projeto:**

- **Descreva o estudo e a metodologia** (até 200 caracteres)

- **Objetivo(s) do estudo** (até 100 caracteres)

- **Orçamento do estudo**