



## DADOS DA INSTITUIÇÃO

Nome completo da instituição: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO CARLOS

CNPJ: 59.610.394/0001-42

Natureza jurídica: Privada

Categoria institucional: Serviço/Hospital privado (filantrópico comunitário)

Endereço: Rua Paulino Botelho de Abreu Sampaio, 573 – Vila Pureza

Cidade: São Carlos UF: SP CEP (correios): 13561-060

Nome da autoridade máxima: ANTONIO VALÉRIO MORILLAS JUNIOR

E-mail: provedoria@santacasasaocarlos.com.br Tel.: (16)3509-1100

## DADOS DO COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA – CEP

Número de registro do CEP na Plataforma Brasil: nº 5 do Comitê de Ética: 8148

Nome completo do CEP: CEP-ISCMSC – Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Carlos

Endereço do CEP: Rua Paulino Botelho de Abreu Sampaio, 573 – Vila Pureza

Cidade: São Carlos UF: SP CEP (correios): 13561-060

E-mail do CEP: cep@santacasasaocarlos.com.br Tel.: (16) 3509-1305 Ramal.: [Clique aqui para digitar texto.](#)

Dias de atendimento do CEP: Segunda às Sextas-Feiras

Horário de atendimento do CEP: 08h00 às 17h00

Nome do(a) funcionário(a) administrativo(a): André Ricardo Mascaro

## CONSTITUIÇÃO DO CEP

Nome completo de todos os membros	CPF	Titularidade	Gênero	Formação profissional de base (graduação)	Área de conhecimento	Escolaridade
Chris Mayara Tibes-Cherman	064.061.789-12	Coordenador Titular	F	Enfermagem	Ciências da Saúde	Doutorado
Luciana Ditomaso Luporini	224.420.588-63	Coordenador Titular	F	Fisioterapia	Ciências da Saúde	Doutorado
André Luiz Giusti	028.297.448-29	Membro Titular	M	Medicina	Ciências da Saúde	Especialização
Antonio Eduardo de Aquino Junior	265.514.088-50	Membro Titular	M	Engenharia	Engenharias	Doutorado
DANILO CARVALHO OLIVEIRA	005.194.603-32	Membro Titular	M	Fisioterapia	Ciências da Saúde	Doutorado
Fernanda Alves	368.252.098-84	Membro Titular	F	Odontologia	Ciências da Saúde	Doutorado



Juliana Fernandes Tedesco	219.918.078-64	Membro Titular	F	Psicologia	Ciências da Saúde	Especialização
Luiz Agenor Poletto Gazzí	285.145.958-90	Membro Titular	M	Medicina	Ciências da Saúde	Especialização
PATRICIA BOTTAMEDI RATTO	323.957.078-56	Membro Titular	F	Medicina	Ciências da Saúde	Especialização
Mauro Evaristo da Silva	078.397.888-08	Membro Titular	M	Empresário	Ciências Exatas e da Terra	Fundamental
Maria Pereira de Lima	057.037.388-30	Membro Titular	F	Aposentada	Ciências Humanas	Fundamental
Amanda Creste Martins da Costa Ribeiro Risso	219.042.268-09	Coordenador adjunto	F	Enfermagem	Ciências da Saúde	Doutorado
Mirian Denise Stringasci		Membro Titular	F	Física	Engenharias	Doutorado
Tamara S. Rodrigues Destro		Membro Titular	F	Fisioterapia	Ciências da Saúde	Mestrado

**Total de membros:** 13

### DADOS DE REPRESENTANTE DE PARTICIPANTE DE PESQUISA (USUÁRIO) E ENTIDADE INDICANTE

**Total de membro(s) representante(s) participante de pesquisa (usuário):** Total de 16 membros

**1. Nome completo do(a) representante de participante de pesquisa (usuário):** Mauro Evaristo da Silva

CPF: 078.397.888-08

E-mail: maurinhoevaristosc@gmail.com      Tel.: (16) 33621350

Endereço: Rua Sebastião Sampaio Osório, 411 – Jardim Santa Felícia

Cidade: São Carlos      UF: SP      CEP (correios): 13563-320

**Instituição/Entidade indicante:** Conselho Municipal de Saúde

Endereço: Rua Nove de Julho, 1599 – Centro

Cidade: São Carlos      UF: SP      CEP (correios): 13560-042

E-mail: denilsontochio@yahoo.com.br      Tel.: (16) 3371-8193

**2. Nome completo do(a) representante de participante de pesquisa (usuário):** Maria Pereira de Lima

CPF: 057.067.388-30



E-mail: denilsontochio@yahoo.com.br      Tel.: (16) 3372-8193  
Endereço: Rua Dr. Heitor José Reali, 1031 – Distrito Industrial  
Cidade: São Carlos      UF: SP      CEP (correios): 13561-385

**Instituição/Entidade indicante:** Conselho Municipal de Saúde  
Endereço: Rua Nove de Julho, 1599 – Centro  
Cidade: São Carlos      UF: SP      CEP (correios): 13560-042  
E-mail: denilsontochio@yahoo.com.br      Tel.: (16) 3371-8193

### DADOS DA COORDENAÇÃO DO CEP

- 1. Nome do(a) coordenador(a):** Chris Mayara Tibes-Cherman  
CPF: 064.061.789-12  
E-mail: christibes@gmail.com      Tel.: (16) 3509-1307
- 2. Nome do(a) coordenador(a):** Luciana Ditomaso Luporini  
CPF: 224.420.588-63  
E-mail: lucianadt@gmail.com      Tel.: (16) 3509-1289
- 3. Nome do(a) coordenador(a):** Amanda Creste Martins da Costa Ribeiro Risso  
CPF: 219.042.268-09  
E-mail: amandinhacreste@hotmail.com      Tel.: (14) 99709-1270

**Declaro para os devidos fins, que as informações apresentadas neste documento são verdadeiras.**