# ****Termo de Doação de Dentes****

(apenas para Banco de dentes da UTP)

Ao Comitê de Ética em Pesquisa

Universidade Tuiuti do Paraná – UTP

Declaro que cedi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*número e tipo de dentes*) aos pesquisadores \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a fim de viabilizar a execução da pesquisa intitulada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (título pesquisa). Igualmente declaro que estes dentes foram extraídos previamente ao meu conhecimento da pesquisa supracitada, por indicação clínica e independente da mesma, sendo armazenados em frasco único, o que impossibilita a identificação dos indivíduos dos quais os dentes foram extraídos.

Curitiba, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_.

Dentista que realizou as exodontias (assinatura, nome, carimbo, CPF, CRO, endereço e telefone)