**SUMÁRIO EXECUTIVO DO PROJETO**

Título: AAAAAAAA

Perfil de pesquisa:
( ) TCC ( ) Monografia ( ) Dissertação ( ) Tese ( ) Pesquisa Clínica ( ) Outro: AAAA

Área de conhecimento e especialidade: AAAAAAAA

Pesquisador responsável: AAAAAAAA

Telefone: AAAAAAAA E-mail: AAAAAAAA

Orientador: AAAAAAAA
Instituição do Orientador: AAAAAAAA
Unidade Acadêmica do Orientador: AAAAAAAA

Profissional responsável no HC-UFG|EBSERH: AAAAAAAA
Setor/Unidade/Serviço de lotação: AAAAAAAA
Contato: AAAAAAAA

A pesquisa necessitará de recursos não-financeiros do HC-UFG|EBSERH?

( ) Recursos humanos em nível de apoio ou esclarecimentos eventuais

( ) Recursos associados à material de escritório

( ) Instalações e mobiliário

Esclareça os impactos na rotina (tempo de uso de equipamentos, etc.) dos recursos não-financeiros:

AAAAAAAA

A pesquisa necessitará de recursos financeiros do HC-UFG|EBSERH?

( ) Não

( ) Materiais e equipamentos à realização de exames (Valor estimado R$ AAA,AA)

( ) Outros: AAAAAAAA (Valor estimado R$ AAA,AA)

Tais custos serão indenizados ao HC-UFG?

( ) Não ( ) Sim: pagos pelo pesquisador/patrocinador

Setor(es), Unidade(s) ou Serviço(s) onde serão coletados os dados ou recrutados pacientes no HC-UFG|EBSERH:

AAAAAAAA