



# HOSPITAL SÍRIO-LIBANÊS

## PRIMEIRO TERMO ADITIVO DE ACORDO DE PATROCÍNIO PARA CONDUÇÃO DE PESQUISA CLÍNICA

De um lado, a **SOCIEDADE BENEFICENTE DE SENHORAS HOSPITAL SÍRIO-LIBANÊS**, com sede na Rua Dona Adma Jafet, nº 91, no bairro da Cerqueira César, São Paulo/SP, CEP 01.308-050, inscrita no CNPJ/MF sob nº 61.590.410/0001-24, neste ato representada em conformidade com seu Estatuto Social, doravante designada simplesmente por "PATROCINADORA";

**ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA CASA DE CAMPO GRANDE**, com sede na Rua Eduardo Santos Pereira, nº 88, no bairro Centro, Campo Grande/MS, CEP 79.002-250, inscrito (a) no CNPJ/MF sob nº 03.276.524/0001-06, neste ato representado (a) por sua Presidente Alir Terra Lima, RG 238065 SSP/MS e CPF 357.217.311-68, e por seu Diretor de Finanças, João Nelson Lyrio, brasileiro, viúvo, advogado, portador do RG nº 2631 OAB/MS e do CPF/MF nº 003.601.471-00, doravante designado (a) simplesmente por "CENTRO DE ESTUDO";

**EURICO RIBEIRO FELTRIM**, brasileiro (a), médico(a), portador(a) da Cédula de Identidade nº 1461209 SSP/MS, inscrito(a) no CPF/MF nº 012.118.431-57 e no CRM nº 5780 MS, residente na Rua Eduardo Santos Pereira, nº 88, no bairro Centro, Campo Grande/MS, CEP 79.002-250, doravante designado(a) simplesmente por "INVESTIGADOR PRINCIPAL", sendo referidos, individualmente, como "PATROCINADORA", "CENTRO DE ESTUDO" e "INVESTIGADOR PRINCIPAL" e, conjuntamente, como "PARTES";

Firmaram, em **01 de janeiro de 2021**, Termo de Acordo de Patrocínio para Condução de Pesquisa Clínica ("Termo") à luz da legislação e dos termos a seguir descritos:

A fim de atualização do orçamento do estud., as partes firmam o presente 1º termo aditivo.

### I – DA SUBSTITUIÇÃO

1.1. Acordam as Partes em substituir o Anexo I "**Declaração de Orçamento de Estudo**" qual passa a fazer parte do instrumento contratual.

Permanecem inalteradas todas as demais disposições constantes do **Contrato** não contempladas neste instrumento. E, por estarem as partes justas e contratadas, firmam o presente termo aditivo em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

Caso a assinatura das Partes ocorra digital ou eletronicamente, cada Parte declara e garante que sua assinatura digital ou eletrônica tem o mesmo efeito vinculativo que teria a assinatura manuscrita, possuindo, portanto, caráter irrevogável e irretroatável, desde que: seja realizada por meio de plataforma de conhecida confiabilidade, possua integridade e autenticidade verificáveis e atenda ao disposto na Medida Provisória 2.200-2/2001 (ou em outra legislação que venha a substituí-la).

São Paulo, 27 de julho 2023.

DocuSigned by:

Fernando Augusto Rodrigues Leao Filho

2AC2AE20E782460...

DocuSigned by:

F S

FCF90F379D3145B...

**SOCIEDADE BENEFICENTE DE SENHORAS HOSPITAL SÍRIO-LIBANÊS**

DocuSigned by:

Alir Terra Lima

6574CB0E1C9A435...

**ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA CASA DE CAMPO GRANDE**  
**ALIR TERRA LIMA - PRESIDENTE**

DocuSigned by:

João Nelson Lyrio

FC1D304225E04F9...

**ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA CASA DE CAMPO GRANDE**  
**JOÃO NELSON LYRIO - DIRETOR DE FINANÇAS**



# HOSPITAL SÍRIO-LIBANÊS

DocuSigned by:

*Eurico Ribeiro Feltrim*

2E93FC1FC47A401...

**EURICO RIBEIRO FELTRIM**

**Testemunhas:**

1) *Ademir Morbi*

Nome: Q0D7240C12D1425...

CPF:

DocuSigned by:

*Renata Rodrigues de Mattos*

2447E1A4F7C14B6...

2) Nome:

CPF:

DocuSigned by:

*Vania Rodrigues Bezerra*

0E15A310808146D...



## DECLARAÇÃO DE ORÇAMENTO DO ESTUDO

**Protocolo:** Biperideno para prevenção de epilepsia em pacientes com trauma cranioencefálico

**Patrocinador:** Hospital Sírio-Libanês

**Apoio Financeiro:** PROADI-SUS

Abaixo está descrita a previsão orçamentária do estudo Biperideno para o **centro participante:**  
**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA CASA DE CAMPO GRANDE**

Item	Valor
<b>Valor Total por Inclusão do Paciente</b>	R\$ 250,00/paciente
<b>Valor Total pelo Preenchimento das Ficha de acompanhamento das visitas 1º, 3º, 6º, 9º, 12º, 18º e 24º mês</b>	R\$170,00/paciente
<b>Reembolso por exame de Eletrocardiograma executado, de acordo com o cronograma do estudo (limitado a 1 por paciente)</b>	R\$15,45/exame
<b>Reembolso por exame de Eletroencefalograma executado nas Visitas 1º, 3º, 6º, 9º, 12º, 18º e 24º mês (limitado a 1 por paciente / visita)</b>	R\$75,00/exame
<b>Reembolso por exame de Beta-HCG realizado (previsto para em 20% da população na visita de inclusão do participante)</b>	Fornecidos pelo HSL o teste rápido de urina
<b>Reembolso Profissional de Apoio Limitado à 20h/mês (mediante a relatório de atividades)</b>	R\$20,00/hora
<b>Reembolso de serviço profissional para a aplicação dos testes neuropsicológicos executados nas visitas 6º e 24º mês (limitado a 1 por paciente/visita)</b>	R\$150,00/teste completo
<b>Taxa de Coleta de Exames (coleta de Exame de Apolipoprotéina E, conforme cronograma do estudo)</b>	R\$15,00/paciente
<b>Taxa de aplicação da medicação do estudo/placebo</b>	R\$15,00/paciente
<b>Medicamentos Placebo/Intervenção</b>	Fornecidos pelo HSL
<b>Exame Apolipoproteína E (tubos serão fornecidos pelo laboratório central)</b>	Coletado e enviado para laboratório central e financiado pelo HSL
<b>Kits e folhas de testes neuropsicológicos</b>	Fornecidos pelo HSL
<b>Valor a ser pago ao centro para repasse ao participante, para reembolso de gastos com alimentação e transporte do participante e de seu acompanhante (se necessário e limitado a 1 pessoa) ao centro para visitas exclusivamente do estudo.</b>	R\$ 35,00/pessoa e por visita

**Certificado de Conclusão**

Identificação de envelope: D434DB24429F47DC96A1FCB397EE493F

Status: Concluído

Assunto: CW52672 - ADITIVO\_ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA CASA DE CAMPO GRANDE

Departamento: RH, Contratos, Comercial Internacional, Comercial Nacional, Check Up, IEP

Envelope fonte:

Documentar páginas: 3

Assinaturas: 8

Certificar páginas: 3

Rubrica: 3

Assinatura guiada: Ativado

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Remetente do envelope:

Denilson Cordeiro de Souza

Rua Dona Adma Jafet 91

SAO PAULO, SP 01308-050

denilson.csouza@hsl.org.br

Endereço IP: 35.223.106.21

**Rastreamento de registros**

Status: Original

Portador: Denilson Cordeiro de Souza

Local: DocuSign

05/07/2023 16:15:10

denilson.csouza@hsl.org.br

**Eventos do signatário****Assinatura****Registro de hora e data**

João Nelson Lyrio

joao.lyrio@santacasacg.org.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Opcional)

DocuSigned by:

*João Nelson Lyrio*

FC1D304225E04F9...

Enviado: 05/07/2023 16:28:13

Visualizado: 06/07/2023 15:33:17

Assinado: 06/07/2023 15:33:23

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 201.88.3.236

**Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:**

Não oferecido através do DocuSign

Alir Terra Lima

alir.lima@santacasacg.org.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Opcional)

DocuSigned by:

*Alir Terra Lima*

6574CB0E1C9A435...

Enviado: 06/07/2023 15:33:28

Visualizado: 07/07/2023 11:57:46

Assinado: 07/07/2023 11:58:25

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 201.88.3.236

**Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:**

Não oferecido através do DocuSign

Eurico Ribeiro Feltrin

eurico.feltrin@santacasacg.org.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Opcional)

DocuSigned by:

*Eurico Ribeiro Feltrin*

2E93FC1FC47A401...

Enviado: 07/07/2023 11:58:34

Visualizado: 15/07/2023 14:49:56

Assinado: 15/07/2023 14:50:46

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 177.51.60.121

Assinado com o uso do celular

**Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:**

Não oferecido através do DocuSign

Ademir Morbi

ademir.morbi@santacasacg.org.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Opcional)

DocuSigned by:

*Ademir Morbi*

00D7240C12D1425...

Enviado: 15/07/2023 14:50:52

Visualizado: 17/07/2023 15:52:36

Assinado: 17/07/2023 16:32:54

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 201.88.3.236

**Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:**

Não oferecido através do DocuSign

Eventos do signatário	Assinatura	Registro de hora e data
<p>Lina Nishime lina.nishime@hsl.org.br Soc Beneficiante de Senhoras Hospital Sirio Libanes Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Opcional)</p>	<p> Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 189.38.96.130</p>	<p>Enviado: 17/07/2023 16:33:02 Visualizado: 18/07/2023 07:45:36 Assinado: 18/07/2023 07:52:58</p>
<p><b>Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:</b> Não oferecido através do DocuSign</p>		
<p>Renata Rodrigues de Mattos renata.rmattos@hsl.org.br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Opcional)</p>	<p> Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 189.40.109.32</p>	<p>Enviado: 18/07/2023 07:53:07 Visualizado: 18/07/2023 11:43:53 Assinado: 18/07/2023 11:45:51</p>
<p><b>Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:</b> Não oferecido através do DocuSign</p>		
<p>Vania Rodrigues Bezerra vania.rodrigues@hsl.org.br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Opcional)</p>	<p> Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 177.140.99.49</p>	<p>Enviado: 18/07/2023 11:45:57 Visualizado: 18/07/2023 12:39:51 Assinado: 19/07/2023 11:51:39</p>
<p><b>Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:</b> Não oferecido através do DocuSign</p>		
<p>Fernando Ganem fernando.ganem@hsl.org.br Diretor Geral Medico Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Opcional)</p>	<p> Adoção de assinatura: Desenhado no dispositivo Usando endereço IP: 187.90.200.62 Assinado com o uso do celular</p>	<p>Enviado: 19/07/2023 11:51:49 Visualizado: 20/07/2023 06:11:30 Assinado: 20/07/2023 06:11:37</p>
<p><b>Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:</b> Não oferecido através do DocuSign</p>		
<p>Fernando Augusto Rodrigues Leao Filho fernando.leao@hsl.org.br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Opcional)</p>	<p> Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 163.116.224.120</p>	<p>Enviado: 20/07/2023 06:11:43 Reenviado: 21/07/2023 10:29:46 Visualizado: 21/07/2023 10:52:34 Assinado: 21/07/2023 10:53:04</p>
<p><b>Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:</b> Não oferecido através do DocuSign</p>		
Eventos do signatário presencial	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de entrega do editor	Status	Registro de hora e data
Evento de entrega do agente	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega intermediários	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega certificados	Status	Registro de hora e data

Eventos de cópia	Status	Registro de hora e data
Clayse Carla da Silva Spadoni clayse.csspadoni@hsl.org.br Soc Beneficiante de Senhoras Hospital Sirio Libanes Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Opcional) <b>Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:</b> Não oferecido através do DocuSign	<b>Copiado</b>	Enviado: 21/07/2023 10:53:10
Julia Victoria Costa Maximino julia.maximino@hsl.org.br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Opcional) <b>Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:</b> Não oferecido através do DocuSign	<b>Copiado</b>	Enviado: 21/07/2023 10:53:13
Ana Cecilia Alcantara Silva ana.ceasilva@hsl.org.br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Opcional) <b>Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:</b> Não oferecido através do DocuSign	<b>Copiado</b>	Enviado: 21/07/2023 10:53:16
Eventos com testemunhas	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos do tabelião	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptografado	05/07/2023 16:28:13
Envelope atualizado	Segurança verificada	21/07/2023 10:29:45
Envelope atualizado	Segurança verificada	21/07/2023 10:29:45
Entrega certificada	Segurança verificada	21/07/2023 10:52:34
Assinatura concluída	Segurança verificada	21/07/2023 10:53:04
Concluído	Segurança verificada	21/07/2023 10:53:16
Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora