



**Ministério da Saúde**  
**Instituto Nacional de Câncer**  
**Coordenação de Ensino**  
**Programa de Residência Médica em Cirurgia de Cabeça e Pescoço**

**THAIS BARBOSA DE PAULA**

**TRATAMENTO CIRÚRGICO DO CARCINOMA ODONTOGÊNICO DE CÉLULAS  
CLARAS AVANÇADO DA MANDÍBULA: UM RELATO DE CASO**

**Rio de Janeiro**

**2024**

**THAIS BARBOSA DE PAULA**

**TRATAMENTO CIRÚRGICO DO CARCINOMA ODONTOGÊNICO DE CÉLULAS  
CLARAS AVANÇADO DA MANDÍBULA: UM RELATO DE CASO**

Trabalho de Conclusão de Curso  
apresentado ao Instituto Nacional de  
Câncer como requisito parcial para a  
conclusão do Programa de Residência  
Médica em Cirurgia de Cabeça e Pescoço.

Orientadora: Me. Michelle Azevedo Gomes

Revisão: Prof<sup>a</sup> Dra. Shirley Burburan

Rio de Janeiro

2024

CATALOGAÇÃO NA FONTE  
INCA/COENS/SEITEC/NSIB  
Elaborado pela bibliotecária Izani Saldanha – CRB7 5372

P324t Paula, Thais Barbosa de.

Tratamento cirúrgico do carcinoma odontogênico de células claras avançado de mandíbula: um relato de caso / Thais Barbosa de Paula. - Rio de Janeiro, 2024.  
25 f.: il. color.

Trabalho de conclusão de curso (Residência Médica) – Instituto Nacional de Câncer, Programa de Residência Médica em Cirurgia de Cabeça e Pescoço, Rio de Janeiro, 2024.

Orientador: Me. Michelle Azevedo Gomes.

Revisão: Prof<sup>ª</sup>. Dra. Shirley Burburan.

1. Neoplasias maxilomandibulares. 2. Tumor odontogênico escamoso. 3. Procedimentos cirúrgicos bucais. 4. Carcinoma odontogênico. I. Gomes, Michelle Azevedo. II. Burburan, Shirley. III. Instituto Nacional de Câncer. IV. Título.

CDD 616.994 31

**THAIS BARBOSA DE PAULA**

**Tratamento cirúrgico do carcinoma odontogênico de células claras avançado  
de mandíbula: um relato de caso**

Trabalho de Conclusão de Curso  
apresentado ao Instituto Nacional de  
Câncer como requisito parcial para a  
conclusão do Programa de Residência  
Médica em Cirurgia de Cabeça e Pescoço.

Aprovado em: 6 de março de 2024.

Banca examinadora:

Dr<sup>a</sup> Michelle Azevedo Gomes  
Cirurgiã de Cabeça e Pescoço  
CRM 5281975-1



---

Me. Michelle Azevedo Gomes

Bernardo Cacciarí Periyassu

---

Me. Bernardo Cacciarí Periyassu

Julia Mattos Levi  
Cirurgiã de Cabeça e Pescoço  
CRM: 52.88370-1



---

Julia Mattos Levi

Rio de Janeiro

2024

*Dedico este trabalho a todos os meus  
amados que, mesmo distantes, estão comigo  
todos os dias na mente e no coração, me  
dando forças para seguir em frente.*

*Quem escolheu a busca não pode recusar a travessia*

*Guimarães Rosa*

## RESUMO

PAULA, Thais Barbosa de. **Tratamento cirúrgico do carcinoma odontogênico de células claras avançado de mandíbula**: um relato de caso. Trabalho de Conclusão de Curso (Residência Médica em Cirurgia de Cabeça e Pescoço) — Instituto Nacional de Câncer (INCA), Rio de Janeiro, 2024.

O Carcinoma Odontogênico de Células Claras (COCC), é uma neoplasia rara descrita pela primeira vez por Hansen em 1985. Inicialmente categorizado como benigno, foi reclassificado como maligno no ano de 2005 pela OMS, devido ao seu comportamento localmente agressivo, alta taxa de recidiva local e potencial, metástase a distância. O presente caso relata a abordagem terapêutica aplicada ao tratamento do COCC avançado de mandíbula em uma paciente de 23 anos, do sexo feminino. A tomografia evidenciava uma volumosa massa osteodestrutiva mandibular com cerca de 10,6 x 7,2 cm, que comprometia difusamente o arco central e ramos horizontais. Foi realizada mandibulectomia de arco central estendida aos ramos horizontais bilaterais e esvaziamento cervical supraomohioideo bilateral associado à reconstrução microcirúrgica com retalho de fíbula esquerda, seguida de radioterapia adjuvante na dose de 66Gy. Paciente completou seis meses de seguimento, sem evidência de doença e com excelente resultado estético e funcional, alimentando-se pela via oral e com boa fonação.

Palavras-chave: carcinoma odontogênico de células claras, câncer, tratamento cirúrgico, tumor de mandíbula.

## ABSTRACT

PAULA, Thais Barbosa de. **Surgical treatment of advanced clear cell odontogenic carcinoma of the jaw: a case report.** Final paper (Medical Residency in Head and Neck Surgery) — Brazilian National Cancer Institute (INCA), Rio de Janeiro, 2024.

Clear cell odontogenic carcinoma (COCC) is a rare neoplasm first described by Hansen in 1985. Initially categorized as benign, it was reclassified as malignant in 2005 by the WHO, due to its locally aggressive behavior and high recurrence rate. local and potential, distant metastasis. The present case reports the therapeutic approach applied to the treatment of advanced COCC of the mandible in a 23-year-old female patient. The tomography showed a large mandibular osteodestructive mass measuring approximately 10.6 x 7.2 cm, which diffusely affected the central arch and horizontal branches. A central arch mandibulectomy extended to the bilateral horizontal branches and bilateral supra omohyoid neck dissection associated with microsurgical reconstruction with a left fibula flap were performed, followed by adjuvant radiotherapy at a dose of 66 Gy. The patient completed six months of follow-up, with no evidence of disease and excellent aesthetic and functional results, eating orally and with good speech.

Keywords: odontogenic clear cell carcinoma, cancer, surgical treatment, jaw tumor.



## LISTA DE ILUSTRAÇÕES

Figura 1 — Exame físico pré-operatório	2
Figura 2 — Tomografia pré-operatória	3
Figura 3 — PET-TC pré-operatório	3
Figura 4 — Peroperatório	4
Figura 5 — Peça cirúrgica	4
Figura 6 — TC de controle pós-operatório	5
Figura 7 — Exame físico no seguimento	6

## LISTA DE ABREVIATURAS

EC	Estadio clínico
COCC	Carcinoma Odontogênico de Células Claras
Gy	Gray (Unidade de dose de radiação absorvida)
OMS	Organização Mundial da Saúde
PET-TC	Tomografia computadorizada por emissão de pósitrons
TC	Tomografia computadorizada

## SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO.....	1
2	RELATO DE CASO .....	2
3	RESULTADOS.....	4
4	CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	7
	REFERÊNCIAS .....	8

## 1 INTRODUÇÃO

O Carcinoma Odontogênico de Células Claras (COCC), é uma neoplasia rara descrita pela primeira vez por Hansen em 1985. Este tumor é composto por ninhos irregulares de células claras a levemente eosinófilicas, tendo sido inicialmente categorizado como benigno (Ullah *et al.*, 2022; Labrador *et al.*, 2021). Entretanto, devido ao seu comportamento localmente agressivo, alta taxa de recidiva local e potencial, ainda que raro, de desenvolver metástase a distância, este tumor foi reclassificado como maligno no ano de 2005 pela OMS (Gustaldi *et al.*, 2019).

O presente trabalho relata a abordagem terapêutica aplicada ao tratamento do COCC avançado de mandíbula realizada no Instituto Nacional de Câncer (INCA), em 2023.

Neste relato abordamos a terapêutica aplicada ao tratamento do COCC avançado de mandíbula realizada no Instituto Nacional de Câncer em 2023. Este estudo foi devidamente aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa do INCA sob o parecer CAAE 78917324.1.0000.5274.

## 2 RELATO DE CASO

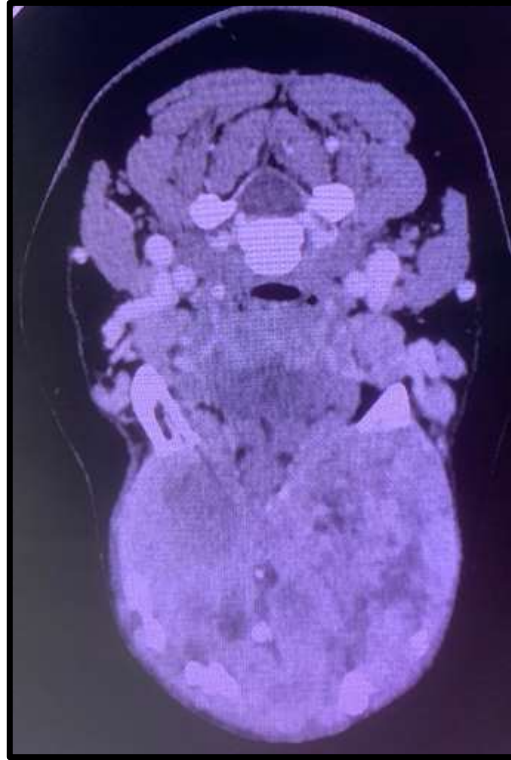
Paciente do sexo feminino, 23 anos, procedente da Venezuela, com relato de nodulação na mandíbula há cerca de 2 anos com crescimento progressivo, queixando-se de dor em pontada e queimação no terço inferior da face. Ao exame físico apresentava volumosa lesão bem delimitada e vegetante na região mentoniana. A lesão provocava alteração da posição dos elementos dentários e estendia-se até a pele. O pescoço não apresentava linfadenomegalias palpáveis (FIG. 1).

A tomografia evidenciava uma volumosa massa osteodestrutiva mandibular com cerca de 10,6 x 7,2 cm, que comprometia difusamente o arco central e ramos horizontais. A paciente tinha uma biópsia de externa que aventava como possíveis diagnósticos o COCC e o carcinoma mioepitelial (FIG. 2). Foi realizado PET-TC que não evidenciou metástase a distância (FIG. 3).

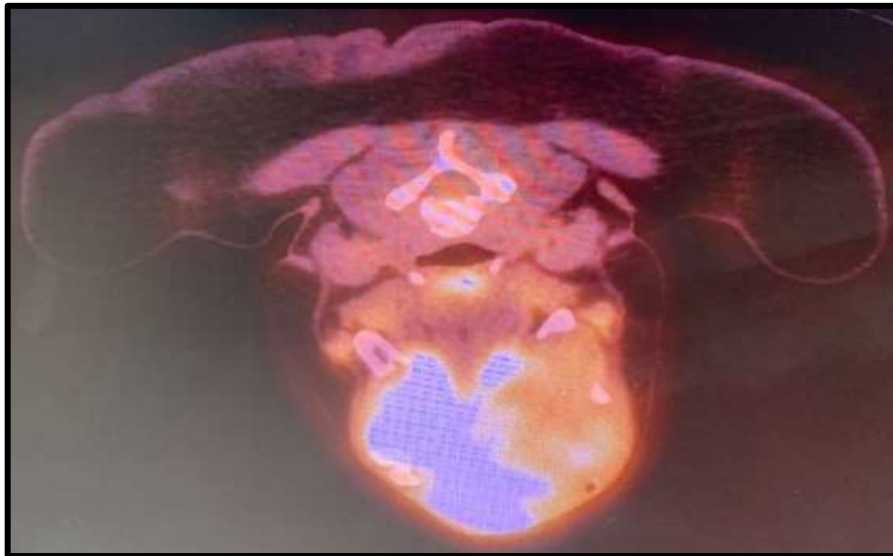
**Figura 1**– Exame físico pré-operatório



**Figura 2** – Tomografia computadorizada pré-operatória



**Figura 3** – PET-TC pré-operatório



### 3 RESULTADOS

Realizada mandibulectomia de arco central estendida aos ramos horizontais bilaterais e esvaziamento cervical supraomo-hioideo bilateral associado à reconstrução microcirúrgica com retalho de fíbula esquerda (FIG. 4). A paciente realizou traqueostomia no transoperatório e gastrostomia antes da cirurgia. Cerca de 8 semanas após a cirurgia a paciente recebeu radioterapia adjuvante na dose de 66Gy.

**Figura 4 – Peroperatório**



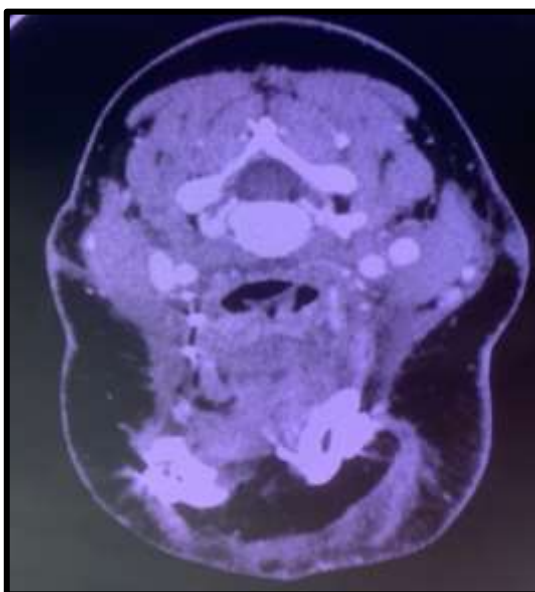
**Figura 5 – Peça cirúrgica**



O exame anatomopatológico confirmou diagnóstico de Carcinoma Odontogênico de Células Claras, comprometendo a mandíbula, assoalho bucal e rebordo gengival com presença de invasão linfovascular e infiltração perineural. As margens estavam livres de neoplasia (FIG. 5). Foram isolados 27 linfonodos livres de neoplasia e o estadiamento patológico foi pT4apN0 - EC IVa.

Após 6 meses de seguimento, a paciente permanece sem evidência de doença e com excelente resultado estético e funcional, alimentando-se pela via oral e boa fonação (FIG. 6 e 7).

**Figura 6** – Tomografia computadorizada de controle pós-operatório





**Figura 7** – Exame físico no seguimento



#### 4 CONSIDERAÇÕES FINAIS

A reconstrução microcirúrgica com retalho de fíbula se mostrou uma excelente opção para o caso, pois, seu componente ósseo além de bem vascularizado, pode ser moldado por meio de osteotomias e permitir uma boa distribuição de carga permitindo um bom resultado funcional. O componente miocutâneo pode preencher o espaço morto e a morbidade da área doadora é baixa em comparação com outros retalhos, o que corrobora o que foi descrito por Mavrogenis *et al.* (2019).

O CCOC é uma neoplasia rara, portanto, seu diagnóstico, bem como sua abordagem terapêutica podem ser desafiadores. Desta forma, a publicação de novos casos deve ser encorajada a fim de proporcionar subsídio ao aprimoramento do manejo dessa doença.

## REFERÊNCIAS

GUSTALDI, F.P.S. *et al.* Clear cell odontogenic carcinoma: a rare jaw tumor. A summary of 107 reported cases. **Int J Oral Maxillofac Surg**, Copenhagen, v. 48, n. 11, p. 1405-1410, 2019. doi: 10.1016/j.ijom.2019.05.006.

LABRADOR, A.J.P *et al.* Clear Cell Odontogenic Carcinoma a Systematic Review. **Head Neck Pathol**, Secaucus, NJ, v. 16, n. 3, p. 838-848, 2022. doi: 10.1007/s12105-021-01383-9.

MAVROGENIS, A.F *et al.* Microsurgical reconstruction of complex oromandibular defects: An update. **Injury**, Amsterdam, v.50, n. Suppl 5, p.S117-S122, 2019. doi: 10.1016/j.injury.2019.10.061.

ULLAH, A. *et al.* Clear Cell Odontogenic Carcinoma: A Series of Three Cases. **Dent J**, Basel, v. 10, n. 3, p. 34, 2022. doi: 10.3390/dj10030034.

# TRATAMENTO CIRÚRGICO DO CARCINOMA ODONTOGÊNICO DE CÉLULAS CLARAS AVANÇADO DA MANDÍBULA: UM RELATO DE CASO.

Thais Barbosa de Paula, Fernando Luiz Dias, Maynara Figur, Marcelo Moreira, Marcos Decnop Batista, Michelle Azevedo Gomes.  
Instituto Nacional de Câncer / INCA



## Introdução

O Carcinoma Odontogênico de Células Claras (COCC), é uma neoplasia rara descrita pela primeira vez por Hansen em 1985. Este tumor é composto por ninhos irregulares de células claras a levemente eosinofílicas, tendo sido inicialmente categorizado como benigno<sup>1,2</sup>. Entretanto, devido ao seu comportamento localmente agressivo, alta taxa de recidiva local e potencial, ainda que raro, de desenvolver metástase a distância, este tumor foi reclassificado como maligno no ano de 2005 pela OMS<sup>3</sup>.

## Objetivo

Relatar a abordagem terapêutica aplicada ao tratamento do COCC avançado de mandíbula realizada no Instituto Nacional de Câncer em 2022. Após autorização da paciente por meio da assinatura do termo de consentimento livre esclarecido TCLE.

## Relato de Caso

Paciente do sexo feminino, 23 anos, procedente da Venezuela, com relato de nodulação na mandíbula há cerca de 2 anos com crescimento progressivo, queixando-se de dor em pontada e queimação no terço inferior da face. Ao exame físico apresentava volumosa lesão bem delimitada e vegetante na região mentoniana. A lesão provocava alteração da posição dos elementos dentários e estendia-se até a pele. O pescoço não apresentava linfonomegalias palpáveis.

A tomografia evidenciava uma volumosa massa osteodestrutiva mandibular com cerca de 10,6 x 7,2 cm, que comprometia difusamente o arco central e ramos horizontais. A paciente tinha uma biópsia de externa que aventava como possíveis diagnósticos o COCC e o carcinoma mioepitelial. Foi realizado PET-CT que não evidenciou metástase a distância.



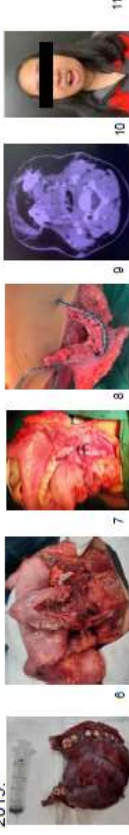
Imagens: 1, 2 e 3, exame físico pré-operatório; 4 e 5 TC e PET pré-operatório; 6 peça cirúrgica; 7, 8 e 9, per operatório; 10 e 11 TC de controle e exame físico no seguimento, respectivamente.

## Resultados e Discussão

Realizada mandibulectomia de arco central estendida aos ramos horizontais bilaterais e esvaziamento cervical supra o hioideu bilateral associado à reconstrução microcirúrgica com retalho de fibula esquerda. A paciente realizou traqueostomia no transoperatório e gastrostomia antes da cirurgia. Cerca de 08 semanas após a cirurgia a paciente recebeu radioterapia adjuvante na dose de 66Gy.

O anatomopatológico confirmou diagnóstico de Carcinoma Odontogênico de Células Claras, comprometendo mandíbula, assoalho bucal e rebordo gengival com presença de invasão linfovascular e infiltração perineural. As margens estavam livres de neoplasia. Foram isolados 27 linfonodos livres de neoplasia e o estadiamento patológico foi pT4apN0 - EC IVa. Paciente completou seis meses de seguimento, sem evidência de doença e com excelente resultado estético e funcional, alimentando-se pela via oral e boa fonação.

A reconstrução microcirúrgica com retalho de fibula se mostrou uma excelente opção para o caso, pois, seu componente ósseo além de bem vascularizado, pode ser moldado por meio de osteotomias e permitir uma boa distribuição de carga permitindo um bom resultado funcional. O componente mucilâneo pode preencher o espaço morto e a morbidade da área doadora é baixa em comparação com outros retalhos, o que corrobora com o que foi descrito por Mavrogenis et al 2019.



## Conclusão

O COCC é uma neoplasia rara, portanto, seu diagnóstico, bem como sua abordagem terapêutica podem ser desafiadores. Desta forma, a publicação de novos casos deve ser encorajada a fim de proporcionar subsídio ao aprimoramento do manejo dessa doença.

## Referências

- 1-Julish A, Collins C, Mehta SN, Kizman D, Patel N, Sharma S, Abdelkayed R. Clear Cell Odontogenic Carcinoma: A Series of Three Cases. *Dent J (Edinb)*. 2022; Feb; 26(10):3-6.
- 2-Labrador AJP, Marin NRG, Valdez LHM, Valentina MP, Sanchez KBT, Ibañezta KAR, Johán B, Cesar AV, Wright JM. Clear Cell Odontogenic Carcinoma: a Systematic Review. *Head Neck Pathol*. 2022 Sep;16(3):538-548.
- 3-Guastaldi FFS, Faquin WC, Goodkind F, Hashemi S, August M, Ibrahe AJ, Rivera MN, Kaban LB, Jagtinet A, Troulis MJ. Clear cell odontogenic carcinoma: a rare jaw tumor. A summary of 107 reported cases. *Int J Oral Maxillofac Surg*. 2019 Nov;48(11):1405-1410.
- 4-Mavrogenis AF, Igiourinou VG, Igiouridis I, Mourouzis K, Rallis G, Spyridonos SG. Microsurgical reconstruction of complex oromandibular defects: An update. *Injury*. 2019 Dec;50 Suppl 5:S117-S122.



# Certificado

Certificamos que o trabalho intitulado

## TRATAMENTO CIRÚRGICO DO CARCINOMA ODONTOGÊNICO DE CÉLULAS CLARAS AVANÇADO DA MANDÍBULA: UM RELATO DE CASO.

de autoria de Thais Barbosa de Paula; Fernando Luiz Dias; Maynara Figur; Marcelo Moreira; Marcos Decnop Batista; Michelle Azevedo Gomes; , foi apresentado na forma de Pôster Eletrônico durante o XXIX Congresso Brasileiro de Cirurgia de Cabeça e Pescoço, realizado entre dias 20 e 22 de setembro de 2023, no Centro de Convenções de João Pessoa/PB.

João Pessoa, 22 de setembro de 2023.

Marco Aurelio Kulcsar

Presidente SBCCP

Any Serrano

Presidente do XXIX Congresso

Leandro Matos

Presidente da Comissão Científica



## PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP

### DADOS DO PROJETO DE PESQUISA

**Título da Pesquisa:** TRATAMENTO CIRÚRGICO DO CARCINOMA ODONTOGÊNICO DE CÉLULAS CLARAS AVANÇADO DA MANDÍBULA: UM RELATO DE CASO.

**Pesquisador:** Thais Barbosa de Paula

**Área Temática:**

**Versão:** 1

**CAAE:** 78917324.1.0000.5274

**Instituição Proponente:** Hospital do Câncer I

**Patrocinador Principal:** Financiamento Próprio

### DADOS DO PARECER

**Número do Parecer:** 6.758.770

#### **Apresentação do Projeto:**

As informações elencadas nos campos "Apresentação do Projeto", "Objetivo da Pesquisa" e "Avaliação dos Riscos e Benefícios" foram retiradas do documento "PB\_INFORMAÇÕES\_BÁSICAS\_DO\_PROJETO\_1953286.pdf", de 25/07/2022.

#### **INTRODUÇÃO:**

O Carcinoma Odontogênico de Células Claras (COCC), é uma neoplasia rara descrita pela primeira vez por Hansen em 1985. Este tumor é composto por ninhos irregulares de células claras a levemente eosinófilicas, tendo sido inicialmente categorizado como benigno (ULLAH et al., 2022; LABRADOR et al., 2021). Entretanto, devido ao seu comportamento localmente agressivo, alta taxa de recidiva local e potencial, ainda que raro, de desenvolver metástase a distância, este tumor foi reclassificado como maligno no ano de 2005 pela OMS (GUSTALDI et al., 2019).

#### **DESFECHOS**

**Desfecho Primário:**

Relatar o tratamento cirúrgico do carcinoma odontogênico de células claras

#### **METODOLOGIA:**

Relato de caso

**Endereço:** RUA DO RESENDE, 128 - SALA 204

**Bairro:** CENTRO

**CEP:** 20.231-092

**UF:** RJ

**Município:** RIO DE JANEIRO

**Telefone:** (21)3207-4550

**Fax:** (21)3207-4556

**E-mail:** cep@inca.gov.br



Continuação do Parecer: 6.758.770

TAMANHO DA AMOSTRA NO BRASIL: 1

TAMANHO DE AMOSTRA NO CENTRO: 1

**Objetivo da Pesquisa:**

Objetivo Primário:

Relatar a condução de um caso de carcinoma odontogênico de células claras tratado cirurgicamente.

**Avaliação dos Riscos e Benefícios:**

Conforme informados pelo pesquisador:

RISCOS:

Exposição da imagem da paciente, porém, a mesma foi consentida e será minimizada por meio de tarjas para dificultar/impedir o reconhecimento da paciente

BENEFÍCIOS:

Divulgar método terapêutico que obteve sucesso

**Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:**

Vide item "Conclusões ou Pendências e Listas de Inadequações"

**Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:**

Foram analisados os seguintes documentos de apresentação obrigatória:

- 1) Folha de Rosto para pesquisa envolvendo seres humanos: Documento devidamente preenchido, datado e assinado
- 2) Projeto de Pesquisa: Adequado
- 3) Orçamento financeiro e fontes de financiamento: Adequado
- 4) Termo de Consentimento Livre e Esclarecido: Adequado

**Endereço:** RUA DO RESENDE, 128 - SALA 204

**Bairro:** CENTRO

**CEP:** 20.231-092

**UF:** RJ

**Município:** RIO DE JANEIRO

**Telefone:** (21)3207-4550

**Fax:** (21)3207-4556

**E-mail:** cep@inca.gov.br



Continuação do Parecer: 6.758.770

5) Cronograma: Adequado

6) Formulário para Submissão de Estudos no INCA: Adequado

7) Currículo do pesquisador principal e demais colaboradores: Contemplados no documento "PB\_INFORMAÇÕES\_BÁSICAS\_DO\_PROJETO\_2314631.pdf"

8) Documentos necessários para armazenamento de material biológico humano em biorrepositório/biobanco:

- Justificativa de necessidade para utilização futura de amostra armazenada: Não se aplica
- Regulamento/Regimento de Biorrepositório(s): Não se aplica
- Termo de Acordo em Pesquisa envolvendo mais de uma instituição: Não se aplica
- Constituição ou participação em biorrepositório no exterior: Não se aplica

**Recomendações:**

Não foram observados óbices éticos na documentação do protocolo de pesquisa.

**Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:**

Não foram observados óbices éticos na documentação do protocolo de pesquisa.

**Considerações Finais a critério do CEP:**

Diante do exposto, o Comitê de Ética em Pesquisa do Instituto Nacional de Câncer (CEP-INCA), de acordo com as atribuições definidas na Resolução CNS Nº 466/2012 e na Norma Operacional CNS Nº 001/2013, manifesta-se pela aprovação do projeto de pesquisa proposto.

Ressalto o(a) pesquisador(a) responsável deverá apresentar relatórios semestrais a respeito do seu estudo.

**Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:**

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO_2314631.pdf	08/04/2024 22:40:12		Aceito
Projeto Detalhado	ARTIGO_RELATO_DE_CASO.docx	08/04/2024	Thais Barbosa de	Aceito

**Endereço:** RUA DO RESENDE, 128 - SALA 204

**Bairro:** CENTRO

**CEP:** 20.231-092

**UF:** RJ

**Município:** RIO DE JANEIRO

**Telefone:** (21)3207-4550

**Fax:** (21)3207-4556

**E-mail:** cep@inca.gov.br





Continuação do Parecer: 6.758.770

/ Brochura Investigador	ARTIGO_RELATO_DE_CASO.docx	22:38:04	Paula	Aceito
Brochura Pesquisa	ARTIGO_RELATO_DE_CASO.pdf	08/04/2024 22:36:33	Thais Barbosa de Paula	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLE_2.pdf	08/04/2024 22:35:45	Thais Barbosa de Paula	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLE_1.pdf	08/04/2024 22:35:27	Thais Barbosa de Paula	Aceito
Folha de Rosto	FOLHA_DE_ROSTO.pdf	08/04/2024 22:34:15	Thais Barbosa de Paula	Aceito

**Situação do Parecer:**

Aprovado

**Necessita Apreciação da CONEP:**

Não

RIO DE JANEIRO, 11 de Abril de 2024

Assinado por:

Antonio Abílio Pereira de Santa Rosa  
(Coordenador(a))

**Endereço:** RUA DO RESENDE, 128 - SALA 204

**Bairro:** CENTRO

**CEP:** 20.231-092

**UF:** RJ

**Município:** RIO DE JANEIRO

**Telefone:** (21)3207-4550

**Fax:** (21)3207-4556

**E-mail:** cep@inca.gov.br