HOSPITAL INFANTIL JOANA DE GUSMÃO

COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA

RELATÓRIO PARCIAL ou FINAL

Título da Pesquisa:
CAAE (número de registro da Plataforma Brasil): Protocolo CEP (a ser preenchido pelo CEP-HIJG): Pesquisador/a: Orientador/a:

( ) Relatório final (Anexar, se possível, cópia dos resultados).
( ) Relatório parcial:

Estágio atual do projeto:

( ) Fase pré estudo
( ) Fase de inclusão de pacientes
nº já incluídos:
nº de inclusões propostas:
( ) Todos os dados já coletados
( ) Analisando e escrevendo resultados
( ) Outros:

Resultados parciais ou totais já apresentado em congresso? ( ) Sim ( ) Não
Qual/is: .

Resultados parciais ou totais já publicados? ( ) Sim ( ) Não
Referência Bibliográfica da publicação:
Houve alterações no projeto inicial? ( ) Sim ( ) Não
Quais:

Ocorreu algum evento adverso ou evento inesperado? ( ) Sim ( ) Não
Qual/is:

Comentários adicionais do pesquisador/autor:

Data: / /

Assinatura do Pesquisador responsável