|  |
| --- |
| **Título da Pesquisa:** |
| **CAAE:** |
| **Pesquisador Responsável:** |
| **Assistentes da pesquisa:** |
| **Participação no projeto:** ( ) Autor( ) Orientador |
| **Tipo de projeto:** ( ) Pesquisa Clínica ( ) Tese ( ) Dissertação ( ) Especialização ( ) TCC |
| **Cronograma de execução:** Início: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Conclusão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| **Instituição onde foi realizada a pesquisa:** |
| **Número de participantes:** |
| **Relatório:** ( ) Parcial ( ) Final |
| **Relatório referente ao período de:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |

**ACOMPANHAMENTO DO PROJETO**

**1. Riscos previstos:**

|  |
| --- |
|  |

**2. Benefícios previstos:**

|  |
| --- |
|  |

**3.Eventos adversos:**

|  |
| --- |
| **graves:** ( ) sim ( ) não |
| **Em caso afirmativo:** |
| **a) Foi devidamente encaminhado o atendimento ao sujeito envolvido?** Sim ( ) Não ( ) |
| **b) O evento aponta novos riscos ao outros sujeitos da pesquisa?**  Sim ( ) Não ( ) |
| **c) Quais as medidas a serem tomadas para a proteção dos sujeitos?** |
| **e) É necessário acrescentar novas formas de monitoramento, exames, visitas de acompanhamento ou modificar esquemas de tratamento?**  Sim ( ) Não ( ) |
| **f) A pesquisa deve ter continuidade?**  Sim ( ) Não ( ) |
| **g) A pesquisa deve ser suspensa?**  Sim ( ) Não ( ) |
| **h) Todos Todos os sujeitos devem tomar conhecimento e ter a chance de nova decisão de participação, através de novo TCLE?**  Sim ( ) Não ( ) |
| **i) Foram tomadas providências para modificação eventualmente necessária ao protocolo e do TCLE (emendas), e apresentadas ao CEP para apreciação?**  Sim ( ) Não ( ) |

**4.Houve necessidade de alteração ou adequação de algum aspecto do projeto? Qual? Detalhar e justificar as alterações*:***

|  |
| --- |
|  |

**5.Há necessidade de prorrogação do prazo para finalização do projeto ou para apresentação do relatório final?**

|  |
| --- |
|  |

**6. Resultado(s)/conclusão:**

|  |
| --- |
|  |

**7. Publicação(especifique)**Informe se o projeto foi encaminhado para publicação. Se já publicado, informe a referência bibliográfica completa.

|  |
| --- |
|  |

**8. informe outros dados que julgar pertinente:**

|  |
| --- |
|  |

Criciúma (SC), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do pesquisador responsável