# FORMULÁRIO PARA RELATÓRIO DE PESQUISA[[1]](#footnote-1)

Folha de Rosto nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.A.E. nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Título da Pesquisa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pesquisador Principal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pesquisadores Assistentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Aprovação: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Tipo de relatório: ( ) Parcial ( ) Final

Relatório referente ao período de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.[[2]](#footnote-2)

|  |
| --- |
| **1. Apresentação (Descrever o problema de pesquisa e seus objetivos)** |
|  |

|  |
| --- |
| **2. Qual o estágio do estudo no momento? (Descrever quais as atividades desenvolvidas e os procedimentos que impactam diretamente os participantes da pesquisa)** |
|  |

|  |
| --- |
| **3. Qual o número amostral alocado no estudo? Qual o número total proposto para o estudo? (Caso tenha ocorrido inclusão ou exclusão de participante, é necessário justificar)** |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Houve necessidade de alteração na estrutura do projeto? Título? Material? Método?**  **Objetivos? Detalhar e justificar alterações.[[3]](#footnote-3)** |
|  |

|  |
| --- |
| **5. Por quanto tempo mais o estudo se estenderá? (Em caso de relatório final, não se aplica)** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **6. Apontar Resultados parciais ou totais alcançados** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **7. Resultados parciais ou totais já publicados? (Descrever quais os tipos de publicação, autores, título do trabalho)** |
|  |

|  |
| --- |
| **8. Descrever a ocorrência de desconfortos físicos, emocionais ou morais, imediatos ou tardios, comprometendo os participantes. Para estudos clínicos, DEVE ser apresentado neste campo lista dos eventos adversos relacionados ou não ao estudo com respectiva data de comunicação ao CEP e número de notificação ou ofício encaminhado. Para os eventos relatados via Plataforma Brasil, indicar os números das notificações correspondentes.** |
|  |

|  |
| --- |
| **9. Descrever se foi necessário realizar algum tipo de indenização ou assistência aos participantes da pesquisa, de maneira detalhada e com documentos comprobatórios.** |
|  |

|  |
| --- |
| **10.**  **Descrever se houve retorno social da pesquisa e de que forma foi realizado. (Devolutiva feita ao grupo e/ou comunidade, a partir dos resultados da pesquisa)** |
|  |

|  |
| --- |
| **11.**  **Descrever outras informações relevantes** |
|  |

##### Assinatura do Pesquisador Principal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

##### Formulário baseado em modelo do CEP da UNIFESP-SP e UFMG.

1. Este relatório **NÃO** deve ser usado como modelo para relatório final de estudos clínicos unicêntricos e multicêntricos, os quais têm modelo próprio regulamentado pela CONEP. [↑](#footnote-ref-1)
2. Pedidos de prorrogação de prazo da pesquisa devem ser realizados por meio de emenda na Plataforma Brasil. As datas aqui se referem às datas de execução aprovadas. [↑](#footnote-ref-2)
3. Modificações de aspectos do projeto aqui relatadas devem estar congruentes com pedidos de emenda ao protocolo de pesquisa na Plataforma Brasil. [↑](#footnote-ref-3)