**Ilma. Sra.**

**Dra. Stella Pegoraro Alves Zarpelon**

**Coordenadora do Comitê de Ética em Pesquisa do**

**Hospital Mãe de Deus**

**RELATÓRIO FINAL PARA PROJETOS DE PESQUISA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO PESQUISA** | | | |
| Título: | | | |
| CAAE: | | | |
| Pesquisador Responsável: | | | |
| **O PROJETO FOI FINALIZADO DENTRO DO PRAZO PREVISTO?** ☐ Sim ☐ Não | | | |
| **HOUVE NECESSIDADE DE ALTERAÇÃO NA ESTRUTURA DO PROTOCOLO, EM RELAÇÃO AO TÍTULO, OBJETIVOS E METODOLOGIA?** Em caso afirmativo, detalhar e justificar as alterações realizadas.  **AS ALTERAÇÕES LISTADAS ACIMA FORAM COMUNICADAS POR MEIO DE EMENDA VIA PLATAFORMA BRASIL?**  ☐ Sim ☐ Não | | | |
| **DADOS DOS PARTICIPANTES DA PESQUISA** | | | |
|  | Data do término do recrutamento dos participantes da pesquisa: \_\_/\_\_/\_\_ | | |
|  | Total de participantes recrutados:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Total de participantes incluídos no estudo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Total de participantes retirados/descontinuados: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Se retirados/descontinuados descreva o motivo:  Total de participantes que concluíram o estudo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data do encerramento do estudo: \_\_/\_\_/\_\_ | | |
| **RESULTADOS OBTIDOS** |  | **[Descrever resumidamente os resultados e os benefícios resultantes da pesquisa. Se necessário, anexar tabelas, quadros, figuras ou gráficos, para melhor entendimento dos resultados obtidos]** | |
| **DIFICULDADES ENCONTRADAS** | **[Relatar as dificuldades encontradas na condução da pesquisa]** | | |
| **DIVULGAÇÃO DOS RESULTADOS**  Resultados já apresentados em congresso? ☐ Sim ☐ Não  Nome do congresso/evento:  Título do trabalho apresentado:  Resultados totais publicados? ☐ Sim ☐ Não  Referência completa: | | | |
| **EVENTOS ADVERSOS GRAVES (EAG)** | | | |
| Ocorrência de efeitos adversos: ☐ Sim ☐ Não | | | |
| Relatório de EAG encaminhado para apreciação do CEP: ☐ Sim ☐ Não  **OBS: Encaminhar junto ao Relatório a planilha de Excel com os EAG descritos.**  Total de EAG ocorridos durante a pesquisa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Total de participantes com ocorrência de EAG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **EMENDAS**  Emendas e/ou extensão adicionadas ao projeto inicial ☐ Sim ☐ Não  Emendas e/ou extensão comunicadas e aprovadas pelo CEP ☐ Sim ☐ Não  Emenda vigente nº [XX] | | | |
| **COMENTÁRIOS** | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Assinatura e carimbo do Pesquisador Responsável ou Assinatura digital certificada do Pesquisador Responsável: | | |  |
|  | | | Data: |

**IMPORTANTE:** Após aprovação do protocolo de pesquisa pelo CEP/HMD/AESC, o(a) Pesquisador(a) Responsável pela pesquisa tem a obrigação de enviar relatórios parciais (semestralmente), bem como o relatório final após o término da pesquisa. Estas exigências são definidas nos seguintes normativos que regulam o funcionamento do CEP: [Resolução CNS n. 466/2012, XI.2.d](https://www.cep.cefetmg.br/wp-content/uploads/sites/173/2018/06/Reso466.pdf); [Resolução CNS n. 510/16, art. 28, item V](https://www.cep.cefetmg.br/wp-content/uploads/sites/173/2018/06/Reso510.pdf); [Norma Operacional CNS n. 001/03](https://www.cep.cefetmg.br/wp-content/uploads/sites/173/2018/06/CNS-Norma-Operacional-001-conep-finalizada-30-09.pdf); e Regulamento Interno do CEP/HMD/AESC. Esses documentos devem ser enviados ao CEP para apreciação por **“Notificação”** encaminhada por meio da Plataforma Brasil.

Além disso, o **relatório final também deverá ser enviado para o Núcleo Interno de Pequisa (NIP)** da Associação Educadora São Carlos (AESC) através do e-mail: nip@aesc.org.br.