**Ilma. Sra.**

**Dra. xxxxxxxxxxxxxxx**

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

**Hospital Mãe de Deus**

**RELATÓRIO FINAL DE ACOMPANHAMENTO DA PESQUISA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO PESQUISA** | | | | |
| Título: | | | | |
| CAAE: | | | | |
| Pesquisador Responsável: | | | | |
| **O PROJETO FOI FINALIZADO DENTRO DO PRAZO PREVISTO?** ☐ Sim ☐ Não | | | | |
| **DATA DO TÉRMINO DO ESTUDO:** | | | |  |
| **PARTICIPANTES DE PESQUISA** | | | | |
| Participantes incluídos no Centro: | | | |  |
| Número de participantes excluídos no Centro: | | | |  |
| **RESULTADOS OBTIDOS** |  | [Descrever resumidamente os resultados 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)** | | | | |
|  | | | | |
| Ocorreram eventos adversos sérios comunicados ao CEP/HMD/AESC? ☐ Sim ☐ Não  OBS: Se sim, deverá ser encaminhado junto a este relatório a planilha com os EAG descritos – Anexo 17. | | | | |
| **EMENDAS**  Foram apresentadas emendas ao projeto inicial? ☐ Sim ☐ Não  Emenda vigente nº [XX] | | | | |
| **COMENTÁRIOS** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Assinatura e carimbo do Pesquisador Responsável ou Assinatura digital certificada: | | |  | |
|  | | | 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 via **“Notificação”** encaminhada por meio da Plataforma Brasil.

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