**RELATÓRIO FINAL DO PROJETO DE PESQUISA/ESTUDO CLÍNICO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO:** | | | |
| **PESQUISADOR RESPONSÁVEL:** | | | |
| **PESQUISADORES ENVOLVIDOS:** | | | |
| **DATA DE APROVAÇÃO NO CEP: / /** | | **DATA DE INÍCIO: / /** | |
| **DATA DE CONCLUSÃO:** | **PREVISTA: / /** | | **EFETIVA: / /** |
| **NÚMERO DE PARTICIPANTES PREVISTOS:** | | **NÚMERO DE PARTICIPANTES EFETIVAMENTE RECRUTADOS:** | |
| **NÚMERO DE SUJEITOS DE PESQUISA** | **PREVISTOS:** | | **RECRUTADOS:** |
| **JUSTIFICATIVA:** | | |
| **PRINCIPAIS RESULTADOS:** | | | |
| **HOUVE ALGUM EVENTO ADVERSO (RISCO NÃO PREVISTO, DESCONFORTO DECLARADO, OUTRO)?** | | | |
| **HOUVE PUBLICAÇÃO DOS RESULTADOS? SE HOUVER, DESCREVÊ-LA.** | | | |