**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.** |