



FORMULÁRIO DE ACOMPANHAMENTO DOS PROJETOS DE PESQUISA APROVADOS

Obrigatório a cada 12 meses e ao término da pesquisa, após a aprovação pelo CEP/FOP, ou quando houver solicitação de emenda a protocolo aprovado.

CAEE do Protocolo _____

Título: _____

Pesquisador responsável: _____

Área: _____

Instituição: _____

Relatório Parcial (☐)

Relatório Final (☐)

SITUAÇÃO DA PESQUISA

Concluída (☐)

Data da conclusão: ____/____/____

Em Andamento (☐)

Previsão de Conclusão: ____/____/____

Ainda não foi iniciada (☐)

Previsão de Início: ____/____/____

Número de sujeitos de pesquisa (indivíduos, dentes, fichas, etc) já incluídos no estudo: _____

INTERCORRÊNCIAS

Houve alguma intercorrência com os participantes durante a pesquisa? Sim (☐) Não (☐)

Se sim, onde ocorreu?

Com o seu grupo de participantes, no seu local de pesquisa (☐)

Com outro grupo de participante do mesmo estudo, em outro centro (em projetos multicêntricos) (☐)

Faça um comentário sobre a ocorrência (qual foi e quais as providências tomadas, etc.):

RESULTADOS FINAIS OU PARCIAIS

Foram apresentados em eventos científicos? Sim (☐) Não (☐)

Se sim, descreva o evento informando os dados do mesmo (nome, data, local, etc.).

Houve publicação desta apresentação? Sim (☐) Não (☐)

Resumo (☐) Trabalho Completo (☐) Outro (especifique) (☐):

Cite a referência/link de acesso ao resumo:

(continua – 1/2)



Os resultados já foram formalmente publicados? Sim (☐) Não (☐)

Se sim, onde? Periódico especializado (☐) Livro (☐) Outro (☐)

Descreva a citação completa da publicação (padrão MEDLINE):

Insira o resumo estruturado final da pesquisa (apenas o resumo):

Obs: Qualquer que seja o veículo de publicação liste a referência completa neste relatório.

Nome do pesquisador responsável

Área/Instituição do pesquisador responsável

(final – 2/2)