

**Anexo I: Formulario de Informe de Seguimiento**

**COMITÉ DE ETICA E INVESTIGACION FUNDACION SANATORIO GUEMES**  
Informe de Seguimiento

**I. TIPO DE REPORTE**

Seguimiento:

Final:

**II. INFORMACIÓN GENERAL DEL ENSAYO CLÍNICO**

Título del Ensayo Clínico:

Patrocinador:

Investigador Principal:

Fase Clínica del estudio: I  II  III  IV  Código de Protocolo:  
Centro:

**III. FECHAS**

APROBA- CIÓN CEIFSG	/ /	APROBA- CIÓN ANMAT	/ /	INICIO DEL ESTUDIO	/ /	TERMI- NACIÓN	/ /
---------------------------	-----	--------------------------	-----	-----------------------	-----	------------------	-----

PERIODO DE RECLUTAMIENTO ASIGNADO AL CENTRO: / / - / /

**IV. CANTIDAD DE PACIENTES / VOLUNTARIOS (DESDE EL COMIENZO DEL ENSAYO)**

PREVISTOS		INCORPO- RADOS		EN PRESE- LECCION		FALLA DE SELECCIÓN	
RANDO- MIZADOS / RECLUTA- DOS (SELEC- CIONADOS)		EN ESTUDIO		FINA- LIZARON EL ESTUDIO		DISCON- TINUADOS / DESER- CIONES (ADJUNTAR RAZONES)	

**V. EXPERIENCIAS**

RESULTADOS OBTENIDOS HASTA LA FECHA	
EVENTOS ADVERSOS SERIOS (DESDE EL COMIENZO DEL ENSAYO)	RELACIONADOS CANTIDAD
	NO RELACIONADOS CANTIDAD
	ACEPTABLE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	EXPLICAR:
RIESGO ACTUAL /BENEFICIO BASADOS EN LOS RESULTA- DOS OBTENIDOS HASTA LA FECHA	



Fundación Sanatorio Güemes

---

NRO. DE VISITAS DE MONITOREO DESDE EL COMIENZO DEL ENSAYO HASTA LA FECHA: \_\_\_\_\_

Se adjunta información adicional: Si  No

Descripción y cantidad de hojas: \_\_\_\_\_

OTROS COMENTARIOS:

---

---

---

YO, \_\_\_\_\_ declaro que la información precedente es exacta y verdadera.

---

Ciudad

Fecha

Firma