# HOJA DE SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Estimado/a compañero/a:

Con fecha \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_, la Comisión de Investigación de la Fundación San Juan de Dios, aprobó la realización del estudio con título \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del que eres Investigador.

Dado que esta Comisión debe ejercer la tutela de dicho estudio, y en su cumplimiento de la legislación vigente (Ley 28/2009) del Medicamento, del 30 de Diciembre de 2009, RD. 223/2004, de 6 de Febrero (B.O.E. nº 33 7/02/2004) y Decreto 39/1994, de Comunidad de Madrid (B.O.C.M. de 16/5/94), te agradeceré nos envíes los siguientes datos:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | Nº ESTUDIO | 201\_/ |
| **SEGUIMIENTO DE ESTUDIOS**  **Comisión de investigación de la Fundación San Juan de Dios** | | | |
|  | | | |
| **Investigador:** |  | | |
| **Centro:** |  | | |
| **Servicio:** |  | | |
| **Fecha aprobación CEIC:** |  | **Fecha finalización estudio:** |  |
| **Fecha inicio reclutamiento:** |  | **Fecha finalización reclutamiento:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Periodo** |  |
|  | **Total** |
| **Pacientes reclutados**  (hasta la fecha) |  |
| **Pacientes retirados**  (a criterio del investigador o promotor) |  |
| **Pacientes que abandonan**  (por voluntad propia) |  |
| **Pacientes con acontecimientos adversos graves** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Observaciones/comentarios:** |  |
|  | |

Además de cumplimentar los datos solicitados, se deben adjuntar los siguientes documentos:

* Fotocopia de la hoja de consentimiento informado de los sujetos incluidos en el estudio hasta la fecha.
* Informe final, una vez finalizado el ensayo, así como cualquier otro dato que consideres de interés.

En espera de tus noticias, recibe un cordial saludo.

Fecha

Fdo.:

Presidente de la Comisión de Investigación