



Universidad de Buenos Aires – Instituto de Oncología “Ángel H. Roffo”

**FORMULARIO PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES DE AVANCE Y FINAL DEL ESTUDIO**

<b>Título del Protocolo</b>
<b>Investigador Principal</b>
<b>Patrocinador:</b>  <b>OIC: (Si aplica)</b>
<b>Fecha de aprobación:</b>
<b>Fecha de inicio</b>
<b>Fecha de finalización</b>
<b>Nº de pacientes incorporados</b>
<b>Pacientes que retiraron su consentimiento</b>
<b>Pacientes de la Institución que presentaron eventos adversos serios (iniciales, N.º de paciente, tipo e evento y fecha de reporte al CEI)</b>



---

Universidad de Buenos Aires – Instituto de Oncología “Ángel H. Roffo”

---

<b>Pacientes discontinuados por otras causas</b>
<b>Violaciones al protocolo (tipo, medida correctiva y fecha de reporte al CEI)</b>

**Firma del Investigador Principal**

**Aclaración de Firma**

**Fecha**

**Recibido por el CEI en fecha**

**Firma de la secretaria del CEI**