

## RELATÓRIO PARCIAL

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Título da Pesquisa:      | (TÍTULO DA PESQUISA, igual registrado na Plataforma Brasil)              |
| CAAE:                    | (igual registrado na Plataforma Brasil)                                  |
| Pesquisador Responsável: | (NOME DO PESQUISADOR RESPONSÁVEL, igual registrado na Plataforma Brasil) |

**Período de Referência:** de (MÊS/ANO) a (MÊS/ANO).

**1 Estágio do estudo no momento:**  
(DETALHAR)

**2 Etapas / atividades já desenvolvidas:**  
(DETALHAR NO QUADRO)

| Etapa / Atividade | Início (Mês/Ano) | Término (Mês/Ano) |
|-------------------|------------------|-------------------|
|                   |                  |                   |
|                   |                  |                   |
|                   |                  |                   |
|                   |                  |                   |
|                   |                  |                   |
|                   |                  |                   |

**3 Alteração na estrutura do projeto:**  
(SIM OU NÃO. SE SIM, DETALHAR E JUSTIFICAR AS ALTERAÇÕES. INFORMAR SOBRE A COMUNICAÇÃO DAS ALTERAÇÕES AO CEP/AEBMG POR MEIO DE ENVIO DE EMENDA VIA PLATAFORMA BRASIL)

**4 Número previsto de participantes da pesquisa e número de participantes já incluídos no estudo:**  
(INFORMAR)

**5 Participantes retirados do estudo:**  
(SIM OU NÃO. SE SIM, DETALHAR QUANTOS E POR QUAL MOTIVO)

**6 Danos à dimensão física, psíquica, moral, intelectual, social e cultural ao participante da pesquisa em decorrência do estudo:**  
(SIM OU NÃO. SE SIM, INFORMAR QUANTOS, NATUREZA E AS CONDUTAS ADOTADAS.

**7 Evento Adverso Sério (EAS) e Evento Adverso Grave (EAG):**



(SIM OU NÃO. SE SIM, INFORMAR QUANTOS, NATUREZA E AS CONDUTAS ADOTADAS. INFORMAR SOBRE A COMUNICAÇÃO DO EAS/EAG AO CEP/AEBMG POR MEIO DE ENVIO DE NOTIFICAÇÃO VIA PLATAFORMA BRASIL)

**8 Pedido de indenização:**

(SIM OU NÃO. SE SIM, DETALHAR OS DANOS E AS CONDUTAS ADOTADAS)

**9 Principais resultados parciais obtidos:**

(DETALHAR)

**10 Publicação dos resultados parciais e/ou apresentação dos resultados parciais em eventos científicos:**

(SIM OU NÃO. SE SIM, INFORMAR A REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA DA PUBLICAÇÃO E/OU NOME DO EVENTO CIENTÍFICO.

(LOCAL, DIA, MÊS E ANO)

\_\_\_\_\_  
(NOME E ASSINATURA DO PESQUISADOR RESPONSÁVEL)