1. **Identificación del ensayo**

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. Número de protocolo según DNM (CNEIS si aplica) |  |
| * 1. Número de protocolo según patrocinador |  |
| * 1. Título completo del ensayo |  |
| * 1. Fecha del informe | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| * 1. Periodo del informe |  |

1. **Identificación del solicitante (Seleccione la opción que aplique)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. Patrocinador | |  |
| * 1. Representante Responsable | |  |
| * 1. Otra persona u organización autorizada (completar la siguiente información) | |  |
| * + 1. Nombre: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| * + 1. Persona de contacto: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| * + 1. Teléfono: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| * + 1. Correo electrónico: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |

1. **Situación actual del ensayo**

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. Fecha de autorización | Haga clic aquí para escribir una fecha. |
| * 1. n° de sujetos previstos | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| * 1. n° de sujetos incluidos | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| * 1. n° de sujetos finalizados | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| * 1. Estado actual | Elija un elemento.  Fecha y/o detalles cuando aplique |
| * 1. Finalización anticipada | Elija un elemento. |
| * 1. Causas de la interrupción o final anticipado (cuando aplique) | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| * 1. Estado de la póliza de seguro que cubre el E.C. (indicar fecha límite de cobertura) | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |

1. **Listado de documentos adjuntos:**

|  |  |
| --- | --- |
| Reporte anual de avance |  |
| Otros (detallar): |  |

1. **Resumen de reclutamiento y progreso de los sujetos (repetir fila según número de centros participantes)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del centro | Estado del centro | Motivo del estado del centro  (si aplica) | Nº Sujetos  Seleccionados | Fallos de Selección | Nº Sujetos Incluidos | Nº Sujetos Completados | Nº Retiradas y Abandonos | Motivos de retiradas y abandonos |
|  | Elija un elemento. |  |  |  |  |  |  | ☐Baja Eficacia  ☐ Acontecimiento Adverso Grave  ☐Incumplimiento Protocolo  ☐Desconocido  ☐Otras Causas |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Suma de todos los centros |  |  |  |  |  | ☐Baja Eficacia  ☐ Acontecimiento Adverso Grave  ☐Incumplimiento Protocolo  ☐Desconocido  ☐Otras Causas |

*Vigente desde: 12-marzo-2024*