**Reporte de Seguimiento de Estudios Relacionados con situación de emergencia, desastre o brote de enfermedades ante el CNBI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título de Protocolo:** |  |
| **Número del Protocolo:** |  |
| **Referencia de Seguimiento interno del CBI:** |  |
| **Patrocinador (si aplica):** |  |
| **Investigador Principal:** |  |
| **Tipo de Estudio:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ingreso del Estudio al CBI** | | | |
| **Fecha de Ingreso al CNBI** | **Fecha de Ingreso al CBI** | **Fecha de Verificación de la documentación (1)** | **Fecha de Asignación a Revisores** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**1: Incluir nuevas fechas si el estudio fue devuelto o estaba incompleto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Revisión del protocolo** | | | |
| **Fecha de reunión del CBI donde se presenta el estudio** | **Fecha de envío de comentarios al Investigador Principal** | **Fecha de respuesta del Investigador Principal** | **Fecha en que se remite la decisión al investigador principal** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Decisiones del Comité** | | | |
| **Fecha de reunión del CBI** | **Decisión** | **Motivo de la decisión** | **Fecha en que se remite la decisión al investigador principal** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***Por este medio certifico que soy responsable por la información reportada, la cual es fiel y verdadera según se refleja en los archivos y documentación en el CBI bajo mi cargo.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Presidente del CBI** |  | | |
| **Fecha** |  | **Firma** |  |