



Formato de Reporte de Eventos Adversos

Santiago, (fecha).

Sra.
NOMBRE Y 2 APELLIDOS
Presidenta
Comité de Ética Científica

A través de la presente, comunico a Ud. Que en el estudio (**NOMBRE DEL ESTUDIO**) efectuado bajo mi conducción en el Hospital Clínico de la Fuerza Aérea de Chile, se produjeron los siguientes eventos adversos:

- X pacientes fueron incluidos en el estudio.
- X casos de desviación de protocolo (listado de número de caso, fecha y en qué consistió).
- Se observaron X eventos adversos, de los cuáles X fueron eventos adversos serios (adjuntar listado con número de paciente, fecha, en qué consistió y qué medidas fueron tomadas)

Atentamente,

Nombre y 2 apellidos de Investigador principal

Distribución:

1. Dir. Médica
2. Dir. Administrativa Depto. Investigación y Desarrollo
3. CEC

