Reporte de desviaciones

FECHA

**Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Presidente del Comité de Ética en Investigación

**Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Presidente del Comité de Investigación

P r e s e n t e s

**ASUNTO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estimado Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En relación con el estudio titulado **“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”**, estudio patrocinado por la compañía **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** e identificado con la clave **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**. Le enviamos la siguiente información, para su revisión.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de la desviación** | **Descripción de la desviación** | **Impacto en la seguridad de los participantes** | **Tipo de desviación** | **Acción tomada** |
|  | Describir la desviación reportada, mencionando a los pacientes involucrados |  | Describir si se trata de una desviación a BPC, a Protocolo, a la Normatividad, Etc. |  |

Atentamente

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Investigador Principal