*Al Comitato Etico Locale*

*IRCCS “Bonino-Pulejo” - Messina*

**STATO DI AVANZAMENTO**

**Titolo** “………………………………………………………………………………………………………”

clinico di Fase .......osservazionale prospettico con farmaci(senza farmaci)

Codice del protocollo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sperimentatore Responsabile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Co-sperimentatori\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data inizio dello studio** (1° paziente arruolato) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data prevista termine dello studio** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N. soggetti previsti per lo studio: .........

N. (totale) soggetti arruolati dall’inizio dello studio: ...........

N. soggetti che hanno completato lo studio: ...........

N. soggetti che hanno interrotto prematuramente lo studio: ……. *(breve descrizione delle motivazioni)*

­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cambiamenti nello Sperimentatore Responsabile:

 NO

 SI *(specificare le motivazioni)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cambiamenti nello Staff Medico coinvolto nella sperimentazione:

 NO

 SI *(specificare le motivazioni)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Messina, \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_ *Lo Sperimentatore Responsabile*

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