**Título do Estudo:**

**Pesquisador Responsável:**

**Número do CAAE:**

Cidade, \_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

**Ref.: EVENTO ADVERSO GRAVE (OU SÉRIO)**

Ao Comitê de Ética em Pesquisa, encaminhamos nessa notificação a descrição do (s) seguinte (s) evento (s) adverso (s) grave(s) ocorridos nesse centro.

*(preencher todos os campos citados)*

**Data de abertura do EAG:**

**Código do Participante:**

**Código do EAG:**

**Classificação do EAG:**

**Discriminação da ocorrência:**

**Tipo do EAG:**

**Causalidade com o produto investigado ou procedimento da pesquisa:**

**Assistência prestada ao participante:**

**Data da última atualização:**

**Situação do participante na data da última atualização:**

*(assinatura do Pesquisador Principal)*

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

*Nome do pesquisador*

PESQUISADOR RESPONSÁVEL