

Cadastros

DETALHAR NOTIFICAÇÃO



DADOS DA VERSÃO DO PROJETO DE PESQUISA

Título da Pesquisa: Intervenção para a implementação do monitoramento do cuidado contínuo de pessoas vivendo com HIV/Aids
Pesquisador Responsável: MARIA INES B NEMES
Área Temática:
Versão: 1
CAAE: 49046821.5.0000.0068
Submetido em: 06/07/2021
Instituição Proponente: Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo
Situação da Versão do Projeto: Aprovado
Localização atual da Versão do Projeto: Pesquisador Responsável
Patrocinador Principal: Viiv Healthcare UK Ltd



Comprovante de Recepção:  PB_COMPROVANTE_RECEPCAO_1731976

DADOS DA NOTIFICAÇÃO

Tipo de Notificação: Envio de Relatório Parcial
Detalhe:
Justificativa: Envio de Relatório Parcial do estudo.
Data do Envio: 14/10/2022
Situação da Notificação: Notificação em Validação Documental

DOCUMENTOS DO PROJETO DE PESQUISA

- Versão em Tramitação (E1) - Versão 2
 - Emenda (E1) - Versão 2
 - Curriculo dos Assistentes
 - Documentos do Projeto
 - Comprovante de Recepção - Submissão
 - Cronograma - Submissão 1
 - Declaração de concordância - Submissão
 - Declaração do Patrocinador - Submissão
 - Folha de Rosto - Submissão 1
 - Orçamento - Submissão 1
 - Parecer Anterior - Submissão 1
 - Projeto Detalhado / Brochura Investigação
 - TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa
 - Versão Atual Aprovada (PO) - Versão 1
 - Pendência Documental (PO) - Versão 1
 - Notificação (N1) - USP - Hospital das Clínicas
 - Documentos da Notificação
 - Envio de Relatório Parcial
 - Curriculo do Pesquisador Responsável
 - Curriculo dos Assistentes
 - Documentos do Projeto
 - Apreciação 2 - USP - Hospital das Clínicas
 - Projeto Completo

Tipo de Documento ^	Situação ^	Arquivo ^	Postagem ^	Ações
Envio de Relatório Parcial	Postado	 Relatorio_CEP_10_22.docx	14/10/2022 13:20:01	
Envio de Relatório Parcial	Postado	 Relatorio_CEP_10_22.pdf	14/10/2022 13:18:40	

HISTÓRICO DE TRÂMITES

Apreciação	Data/Hora	Tipo Trâmite	Versão	Perfil	Origem	Destino	Informações
N1	14/10/2022 13:20:19	Notificação enviada	1	Pesquisador	PESQUISADOR	USP - Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo - HCFMUSP	Envio de Relatório Parcial do estudo.



LEGENDA:

(*) **Apreciação**

PO = Projeto Original de Centro Coordenador

POp = Projeto Original de Centro Participante

POc = Projeto Original de Centro Coparticipante

E = Emenda de Centro Coordenador

Ep = Emenda de Centro Participante

Ec = Emenda de Centro Coparticipante

N = Notificação de Centro Coordenador

Np = Notificação de Centro Participante

Nc = Notificação de Centro Coparticipante

(*) **Formação do CAAE**

Ano de submissão do Projeto

Tipo do centro

Código do Comitê que está analisando o projeto

n n n n n n a a . dv . t x x x . l l l l

Sequencial para todos os Projetos submetidos para apreciação

Dígito verificador

Sequencial, quando estudo possui Centro(s) Participante(s) e/ou Coparticipante(s)

Voltar

Suporte a sistemas: 136 - opção 8
e-mail: suporte.sistemas@datasus.gov.br
Fale conosco: <http://datasus.saude.gov.br/fale-conosco>