

ANEXO X

INFORME DE PRIMER PACIENTE ENROLADO

Patrocinante / Investigador / CRO:

Identificación del protocolo:

Fármaco en estudio:

Fecha de revisión:

Centro de Investigación

Nombre y apellido del investigador:

Dirección:

Teléfono:

Tel/Fax:

Aprobado por la ANMAT, según Disposición de fecha/...../.....

Por favor, haga completar al investigador este pedido de informe sobre la marcha del estudio, remitiendo el original a este Comité y guardando una copia en sus archivos y otra en los del investigador.

➤ **En el centro de Investigación:**

¿Comenzó el estudio? **Sí** **No**

Total de pacientes previstos:

Fecha de incorporación del primer paciente enrolado:

Número del primer paciente:

_____ Fecha ____/____/____

**Firma del Investigador
Principal**

Recibió por CEIS-HE

Presidente del CEIS-HE