XX de mes de 20XX

**FORMATO DE REPORTE DE EVENTO ADVERSO v.08.2025**

**M. en C. Anamaría Bravo Ramírez**

**Presidente del Comité de Investigación**

Hospital Regional de Alta Especialidad “Dr. Ignacio Morones Prieto”

Envío para su conocimiento el siguiente Evento adverso - Evento adverso Serio ocurrido en relación al protocolo titulado: *“XXX”*, con No. de Registro: XX-XX

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No. Paciente**  | **Fecha de inicio** | **Evento** | **Descripción** | **Relación con el producto de investigación** | **Fecha de finalización** |
|  |  |  |  | (Sí/No/NA) |  |

Adjunto para mayor información el reporte con la información del evento.

Sin más por el momento me despido de usted, cualquier duda favor de hacérmela llegar, favor de firmar al calce de esta hoja de enterado y revisado.

A t e n t a m e n t e,

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

Dr.

Investigador Principal

HRAE “Dr. Ignacio Morones Prieto”

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

**Recibido: M. en C. Anamaría Bravo Ramírez**

**Presidente del Comité de Investigación**

**Hospital Regional de Alta Especialidad “Dr. Ignacio Morones Prieto”**

XX de mes de 20XX

**FORMATO DE REPORTE DE EVENTO ADVERSO v.08.2025**

Dr. Víctor Manuel Loza González

Presidente del Comité de Ética en Investigación

Hospital Regional de Alta Especialidad “Dr. Ignacio Morones Prieto”

Envío para su conocimiento el siguiente Evento adverso - Evento adverso Serio ocurrido en relación al protocolo titulado: *“XXX”*, con No. de Registro: XX-XX

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No. Paciente**  | **Fecha de inicio** | **Evento** | **Descripción** | **Relación con el producto de investigación** | **Fecha de finalización** |
|  |  |  |  | (Sí/No/NA) |  |

Adjunto para mayor información el reporte con la información del evento.

Sin más por el momento me despido de usted, cualquier duda favor de hacérmela llegar, favor de firmar al calce de esta hoja de enterado y revisado.

A t e n t a m e n t e,

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

Dr.

Investigador Principal

HRAE “Dr. Ignacio Morones Prieto”

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

Dr. Víctor Manuel Loza González

Presidente del Comité de Ética en Investigación

Hospital Regional de Alta Especialidad “Dr. Ignacio Morones Prieto”