

Notificación a la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) de incumplimientos graves al protocolo de un ensayo clínico autorizado

(Enviar este formulario a la dirección de correo electrónico: incumplimientosgraves@aemps.es indicando en el asunto "Comunicación de incumplimientos graves")

DATOS DE	CONTACTO	
Tipo de notificador:		
Promotor		
Representante legal del promotor 🗌		
Persona u organización autorizada por el promotor 🗌		
Nombre del notificador:		
Información de contacto (persona responsable (ej. Responsable del departamento médico productos oncológicos), dirección completa, teléfono y correo electrónico):		
medico productos oricológicos), dirección completa, telefono y correo electronico).		
DATOS DEL ESTUDIO		
Título completo del estudio:	N° de EudraCT:	
Notificación inicial 🗌	Seguimiento 🗌	
	N° de identificación del	
	incumplimiento por el Área de Inspección de BPC y BPFV:	
	inspection de Br c y Br i v.	
Fecha de conocimiento por el	Fecha de comunicación a la AEMPS	
promotor/tercero contratado:	(indicar la fecha de la notificación inicial si es seguimiento):	
	es seguiillelitoj.	
	<u> </u>	





Centros nacionales implicados (incluir comunidad autónoma):	
Otros centros no nacionales (espec	ificar país):
Posible impacto en la seguridad de	el paciente y/o fiabilidad y solidez de datos:
Seguridad de los pacientes	Confidencialidad/Consentimiento informado
Medicación de estudio	Autorización del ensayo
Valor científico/Integridad de datos	Otros incumplimientos (especificar):





Descripción detallada del incumplimiento:	
	Litilizar al conscio pagazzio
Otra información relevante (estado del estudio, CEIm ev	Utilizar el espacio necesario
Cara información referante (estado del estado, estimos	aradaer, erce, promotorm,
	Utilizar el espacio necesario





ACCIONES EMPRENDIDAS (PLAN CAPA)	
Descripción detallada (incluir medidas adoptadas, fechas futura, personal involucrado, etc):	s de realización pasada o
	Utilizar el espacio necesario