## IETSI – INTRO A REDCAP PARA INV CLINICA 2023 TRABAJO FINAL

## **R02**

## **EVENTO ADVERSO**

Fecha de llenado:	/_	/	202	Entrevistador:	Site:
	día	mes	año		Hosp. 1 Hosp. 2

Instrucciones: Complete este formulario siempre que se reporte un evento adverso. Ver Manual de Procedimientos en búsqueda de instrucciones específicas, lenguajes y estándares usados en este formulario. Lea cuidadosamente cada ítem y use un bolígrafo negro y letra legible para llenar los espacios en blanco presionado firmemente.

Descripción del evento adverso	Fecha y hora de inicio	Fecha de resolución	Severidad	Evaluación de causalidad	Acción tomada con la intervención en estudio
			Leve Moderado Severo  Amenazante de vida Fatal / Muerte	No relacionadoImprobablePosibilidad sonableleDefinitivo	NingunaIntervención del estudio interrumpidaIntervención del estudio discontinuadaIntervención en estudio modificiada