|  |
| --- |
| **Controle de Versões** |
| Versão | Data | Autor | Notas da Revisão |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Responsável** |  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
| Farmacêutico |  |  |  |  |
| Enfermeira de pesquisa |  |  |  |  |  |
| Responsável pelo transporte |  |  |  |  |  |
| Preenchedor de CRF |  |  |  |  |  |  |
| Técnico de Laboratório |  |  |  |  |  |  |  |
| Assistente de Pesquisa |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Subinvestigador |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pesquisador Responsável |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Coordenador de Estudos |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cód.EAP** | **Entrega / Pacote de trabalho** |  |
| 4.1 | Coleta de amostra biológica | A | I | I |  | R1 |  | I | R2/C |  |  |  |  |  |
| 4.2 | Processamento de Amostra Biológica |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Legenda** |
| **R** | Responsável | Responsável pela entrega |
| **A** | Aprovador | Responsável pela aprovação |
| **C** | Consultado | Pessoa a ser consultada antes que a decisão seja tomada |
| **I** | Informado | Pessoa a ser informada sobre a decisão tomada |

|  |
| --- |
| Aprovações |
| Participante | Assinatura | Data |
| <nome>Patrocinador do Projeto |  |  |
| <nome>Gerente do Projeto |  |  |