**ANEXO I**

FORMULÁRIO DE PETIÇÃO PARA MODIFICAÇÃO SUBSTANCIAL DO DOSSIÊ DE DESENVOLVIMENTO CLÍNICO DE MEDICAMENTO (DDCM)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo_anvisa_simbolo150dpi_rgb | Agência Nacional de Vigilância SanitáriaPesquisa ClínicaFormulário de Petição para Modificação Substancial do Dossiê de Desenvolvimento Clínico de Medicamento (DDCM) | Identificação do Documento |
|  |
|  |
| (Para uso do órgão recebedor) |
|  |  |  |  |
| 1 | Número do Processo do DDCM | 2 | Expediente (Dia / Mês / Ano) |
|  |  / / |
| *Dados de Empresa* |
| 3 | Solicitante | 4 | Número de Autorização/Cadastro |
|  |  |
| 5 | Fabricante | 6 | Número de Autorização/Cadastro |
|  |  |
|

|  |
| --- |
| *Dados do DDCM* |

 |
| 7 | **Tipo de Modificação**:1. Inclusão de protocolo(s) de ensaio(s) clínico(s) não previsto(s) ou diferente(s) daquele(s) previamente estabelecido(s) no plano inicial de desenvolvimento?
2. Exclusão de protocolo(s) de ensaio(s) clínico(s)?
3. Alterações que potencialmente geram impacto na qualidade ou segurança do produto sob investigação?
	1. Se sim, vide item 9.
4. Modificação oriunda de recomendações ou alertas emitidos por autoridades sanitárias?
 | 1. ( ) Sim ( ) Não
2. ( ) Sim ( ) Não
3. ( ) Sim ( ) Não
4. ( ) Sim ( ) Não
 |
| 8 | **Razões para Modificação Substancial**:1. Mudanças relacionadas ao insumo farmacêutico ativo?
2. Mudanças relacionadas ao controle de qualidade e estabilidade do insumo farmacêutico ativo e medicamento experimental?
3. Mudanças relacionadas ao controle de qualidade de excipiente?
4. Mudanças de descrição e composição do medicamento experimental?
5. Mudanças relacionadas ao local de fabricação do medicamento experimental?
6. Mudanças relacionadas ao processo de produção do medicamento experimental?
7. Mudanças relacionadas ao equipamento de produção do medicamento experimental?
8. Mudanças relacionadas ao tamanho do lote do medicamento? experimental
9. Mudanças relacionadas à embalagem do medicamento experimental?
10. Inclusão de nova apresentação?
11. Mudanças relacionadas ao prazo de validade desde que tenha havido alteração dos critérios de avaliação de estabilidade previamente estabelecidos, que os valores não se encontrem dentro das faixas permitidas ou que o prazo de validade seja definido com base em modelos reduzidos de plano de estudo de estabilidade (agrupamento e Matrização)?
12. Inclusão de nova concentração?
13. Inclusão de nova forma farmacêutica?
14. Mudanças relacionadas à posologia?
15. Ampliação de uso?
16. Inclusão de nova via de administração?
17. Inclusão de nova indicação terapêutica?
18. Inclusão de placebo não anteriormente previsto no DDCM
 | 1. ( ) Sim ( ) Não
2. ( ) Sim ( ) Não
3. ( ) Sim ( ) Não
4. ( ) Sim ( ) Não
5. ( ) Sim ( ) Não
6. ( ) Sim ( ) Não
7. ( ) Sim ( ) Não
8. ( ) Sim ( ) Não
9. ( ) Sim ( ) Não
10. ( ) Sim ( ) Não
11. ( ) Sim ( ) Não
12. ( ) Sim ( ) Não
13. ( ) Sim ( ) Não
14. ( ) Sim ( ) Não
15. ( ) Sim ( ) Não
16. ( ) Sim ( ) Não
17. ( ) Sim ( ) Não
18. ( ) Sim ( ) Não
 |
|  |  |

**ANEXO II**

FORMULÁRIO DE PETIÇÃO PARA EMENDA SUBSTANCIAL A PROTOCOLO DE ENSAIO CLÍNICO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo_anvisa_simbolo150dpi_rgb | Agência Nacional de Vigilância SanitáriaPesquisa ClínicaFormulário de Petição para Emenda Substancial a Protocolo de Ensaio Clínico | Identificação do Documento |
|  |
|  |
| (Para uso do órgão recebedor) |
|  |  |  |  |
| 1 | Número do Processo do Dossiê Específico do Ensaio Clínico | 2 | Expediente (Dia / Mês / Ano) |
|  |  / / |
| *Dados de Empresa* |
| 3 | Solicitante | 4 | Número de Autorização/Cadastro |
|  |  |
| 5 | Fabricante | 6 | Número de Autorização/Cadastro |
|  |  |
|

|  |
| --- |
| *Dados do Protocolo Clínico* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 7 | Assunto da Petição (códigos e descrição) | 8 | Fato Gerador (datavisa) |   |
| 9 | Título e Código do Protocolo de Ensaio Clínico | 10 | Nº do Protocolo (Versão e data) |
|  |
| 11 | Fase do Ensaio |
| I ( ) II ( ) III ( ) IV ( ) |

 |
| 12 | **Razões para Emenda Substancial**:1. Mudança do objetivo primário do protocolo clínico;
2. Mudança nos desfechos primários;
3. Uso de novo parâmetro para mensurar o desfecho primário;
4. Remoção do Comitê Independente de Monitoramento de Dados inicialmente previsto para o estudo;
5. Alteração no cálculo do tamanho amostral previsto para o estudo
 | 1. ( ) Sim ( ) Não
2. ( ) Sim ( ) Não
3. ( ) Sim ( ) Não
4. ( ) Sim ( ) Não
5. ( ) Sim ( ) Não
 |

**ANEXO III**

MODELO PARA ENVIO DE INFORMAÇÕES ATUALIZADAS DE ESTABILIDADE

**ESTUDO DE ESTABILIDADE DE LONGA DURAÇÃO (30°C ± 2°C / 75 UR ± 5% UR)**

Produto:

Princípio ativo:

Nome e Endereço do Fabricante do IFA:

Nome e Endereço do Fabricante do Produto Acabado:

Embalagem primária:

Forma farmacêutica:

Data de Fabricação:

Quantidade de amostras analisadas por período:

Data de Início do Estudo:

Data de Término do Estudo:

Lote:

Lote do IFA:

Tamanho dos lotes (IFA e Produto Acabado):

Dosagem:

Destinação do lote:

Posição da Embalagem:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Teste** | **Especificação** | **Método** | **Inicial (t0)** | **3 meses** | **6 meses** | **9 meses** | **12 meses** | **18 meses** | **24 meses** | **36 meses** |
|  |  | \* | \*\* | \*\* | \*\* | \*\* | \*\* | \*\* | \*\* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Informar também se é farmacopeico ou não

\*\* Devem ser apresentadas justificativas para quaisquer métodos que não serão ou não foram executados em todos os tempos de análise.