



COMITÉ DE ÉTICA CIENTÍFICO
CLÍNICA INDISA

**SOLICITUD REVISIÓN PROTOCOLO INVESTIGACIÓN POR COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACION DE
CLÍNICA INDISA**

___/___/_____

Dr(a). Marcela Concha
Presidente
Comité Ética de Investigación
Presente

Estimado(a) Dr(a).

En mi calidad de Investigador Responsable (IR) del Proyecto“ _____”, presento a
revisión por el Comité de Ética de Investigación de Clínica Indisa la siguiente documentación:

Resumen ejecutivo del Proyecto	
Protocolo de investigación	
Carta compromiso del investigador	
Carta apoyo Director Médico de Clínica INDISA	
Consentimiento informado, cumpliendo con estándares, si procede.	
Curriculum Vitae de los investigadores, incluyendo los certificados respectivos de respaldo	
Otros	

Nombre y Firma del Investigador Responsable