



COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN DE CLÍNICA INDISA

CARTA DE COMPROMISO Y DECLARACIÓN DE INTERESES DEL INVESTIGADOR

Yo, _____, Investigador principal del Proyecto de
investigación titulado: _____

_____ /
mediante la suscripción del presente documento me comprometo a:

1. Declarar mis potenciales conflictos de interés ante el Comité respectivo a través de este documento.
2. Comunicar cualquier evento adverso que se produzca en mi investigación en la forma más rápida posible al Comité.
3. Reportar al Comité cualquier desviación del protocolo.
4. Preparar informes de seguimiento y reportarlos a solicitud del Comité.
5. Preparar un informe final al término del estudio y reportarlo al Comité
6. Comunicar al Comité la suspensión de un estudio, enviando un informe con los resultados obtenidos, las razones de la suspensión y el programa de acción en relación con los sujetos participantes.
7. Resguardar la confidencialidad de los datos, de acuerdo a los procedimientos establecidos en el Protocolo del estudio.
8. Tomar a mi cargo un número razonable de casos que no me impida asumir la responsabilidad del estudio en forma total.
9. Garantizar que los datos entregados sean íntegros y confiables, cumpliendo con el protocolo autorizado.
10. Declaro:

- a. Mi potencial conflicto de interés con los siguientes miembros del Comité de Ética de Investigación de Clínica Indisa:

- b. Mi potencial conflicto de interés con la siguiente entidad patrocinadora del proyecto:

Nombre: _____

Firma: _____

Fecha: _____ / _____ / _____