



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	
Declaración sobre presentación a otros CEC	
Carta apoyo del 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



COMITÉ DE ÉTICA CIENTÍFICO CLÍNICA INDISA