CARTA DE SOLICITUD DE EVALUACIÓN A CEI NO ENSAYOS CLINICOS

 Buenos Aires, (completar) República Argentina

 Sr. Presidente del Comité de Ética en Investigación Hospital Dr. Abel Zubizarreta Estimado En mi calidad de Investigador Responsable (IR) del Proyecto “(nombre del proyecto)”, presento a revisión por el Comité de Ética en Investigación al mismo, acompañándolo por la siguiente documentación:

* Formulario de presentación de proyectos del CEI del Htal. Gral de Agudos Dr. Abel Zubizarreta.
* Autorización de Jefe de Servicio.
* Protocolo Investigación completos (proyecto)(fecha ,versión).
* Documento de Consentimiento Informado (CI) (fecha/versión)(si corresponde).
* Declaración Jurada (Conforme Anexo III la Resolución 2476-MSGC/19).
* Otra documentación que considere necesaria.
* CV del IP.