

Código: Anexo C

Título: Formulario de Aprobación Condicional/Solicitud de Cambios/ Aclaraciones

Solicitud de cambios mínimos o mayores/Aclaraciones

Solicitud de Cambios Mínimos	
Solicitud de Cambios Mayores	
Aclaraciones	

Fecha actual:			
Título del Protocolo:			
Código del Protocolo:			
N° de Protocolo:	Versión:	Fecha:	Patrocinador:
Investigador Principal:			

En reunión de este comité realizada el **fecha**, se discutió su solicitud de revisión y aprobación del protocolo en referencia, el cual requiere las siguientes aclaraciones e implementación de cambios para una nueva revisión:

1. **Observaciones sobre el Protocolo**
 - 1.1.
2. **Observaciones sobre el Consentimiento Informado**
 - 2.1.
3. **Observaciones sobre el Equipo de Investigación**
 - 3.1.
4. **Observaciones sobre el Sitio de Investigación**
 - 4.1.
5. **Otros**

5.1.

Atentamente,

Dr. Giselle Fernández
Presidente
Comité de Bioética en Investigación
Pacífica Salud Hospital Punta Pacífica