



REGISTRO PROVINCIAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD (RePIS)

N° DE RePIS
INVESTIGACIÓN ORIGINAL

INFORME DE AVANCE: FINALIZACIÓN INVESTIGACIONES REGULADAS CON FINES REGISTRALES

I. INVESTIGACIÓN			
Título de la Investigación y versión			
Número		Nombre abreviado	

II. INVESTIGADOR			
Nombre Investigador Principal			N° RePIS Investigador

III. LUGAR DE REALIZACIÓN	
Establecimiento/s	

IV. COMITE INSTITUCIONAL DE ETICA DE LA INVESTIGACION EN SALUD DONDE SE PRESENTO EL ESTUDIO	
Nombre	
Institución	
Coordinador	

V. INFORME DE FINALIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	
FECHA DE FINALIZACIÓN	____/____/20____
Número Total de Pacientes que participaron del Estudio	
Número de Pacientes que se retiraron antes de finalizar el Estudio	
Cantidad de SAES LOCALES reportados a RePIS	

VI. PÓLIZA DE SEGURO	
Compañía Aseguradora	
Fecha de vencimiento (deber tener vigencia mayor a 15 días al momento de presentar este formulario)	____/____/20____
Póliza presenta renovación automática:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO
Período de duración de cada Renovación:	

.....
Firma Investigador

.....
Sello

.....
Fecha

VII. INFORME CIEIS	

La información de este formulario tiene carácter de declaración jurada por lo que no se aceptarán inscripciones manuales ni enmiendas realizadas al mismo.

.....
Firma Autoridad/ Responsable
del CIEIS

.....
Sello

.....
Fecha

Instrucciones para promotores/ investigadores y CIEIS:

- El Investigador debe presentar ante el CIEIS este formulario por triplicado debidamente fechado, firmado y sellado en un plazo no mayor de 10 días hábiles de producido el inicio, finalización, cancelación o suspensión.
- El CIEIS presentará ante el RePIS el formulario de Informe de avance en un plazo no mayor de 10 días hábiles del reporte de finalización por el investigador.