



REGISTRO PROVINCIAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD (RePIS)

N° DE RePIS
INVESTIGACIÓN ORIGINAL

INFORME DE AVANCE: INICIO INVESTIGACIONES NO REGULADAS SIN 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 INICIO			
FECHA DE INICIO	____/____/20____	Número de Pacientes que se estima Reclutar	
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

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 inicio por el investigador.