



REGISTRO PROVINCIAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD (RePIS)

N° DE RePIS
INVESTIGACIÓN ORIGINAL

INFORME DE AVANCE: RECLUTAMIENTO 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 RECLUTAMIENTO			
FECHA DE INICIO DE RECLUTAMIENTO	____/____/20____	Número Final de Pacientes Reclutados	
FECHA DE CIERRE DE RECLUTAMIENTO	____/____/20____		
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 de reportado el inicio del reclutamiento por el investigador.