



## REGISTRO PROVINCIAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD (RePIS)

**N° DE RePIS**  
**INVESTIGACIÓN ORIGINAL**

### INFORME DE AVANCE: RECLUTAMIENTO 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 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.