


**ENTRE  
TODOS**

**VAMOS  
MÁS ALTO**
**REGISTRO PROVINCIAL DE INVESTIGACIÓN EN  
SALUD (RePIS)**
**N° DE RePIS**  
**INVESTIGACIÓN ORIGINAL**
**INFORME DE AVANCE: INICIO  
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 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:
VII. TRÁMITE ANTE ANMAT (Adjuntar formulario de aprobación del estudio para este centro específico y para este IP )			
<input type="checkbox"/>	Aprobado		
Fecha de Aprobación:	___/___/20___		

-----  
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.