|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HOSPITAL GENERAL CON ESPECIALIDADES “JUAN MARÍA DE SALVATIERRA”****Subdirección de Enseñanza, Investigación, Capacitación y Calidad****Respuesta a las recomendaciones del comité en Investigación Clínica**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de entrega del formato:** |  |
| **Nombre del Residente:** |  |
| **Título del protocolo de investigación registrado:** |  |
| **Asesor experto:** |  |
| **Asesor metodológico:** |  |

|  |
| --- |
|  A continuación detalle si se realizaron las recomendaciones y, de ser necesario, mencione comentarios pertinentes a la metodología del protocolo en respuesta a las recomendaciones del Comité en Investigación Clínica:1.2.3. |

  |

|  |  |
| --- | --- |
| **HOSPITAL GENERAL CON ESPECIALIDADES “JUAN MARÍA DE SALVATIERRA”****Subdirección de Enseñanza, Investigación, Capacitación y Calidad****Respuesta a las recomendaciones del comité en Investigación Clínica**

|  |
| --- |
| Por medio de la presente doy fe que he leido las recomendaciones del Comité en Investigación Clínica y que el residente realizó los cambios necesarios para el correcto desarrollo del protocolo presentado y evaluado. |

NO OLVIDAR NOMBRE DE LOS ASESORES  Nombre asesor experto Nombre asesor metodológico Firma Firma  |