**CARTA AUTORIZACION JEFE DE SERVICIO PARA PRESENTACION DEL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

|  |
| --- |
| **Fecha carta:** |

|  |
| --- |
| **Título del estudio:** |
| **Nombre Investigador Responsable:** |
| **Nombre Jefe Servicio:** |
| **Nombre del Servicio:** |
| **Nombre del Centro:** |

Declaro conocer el estudio en referencia y sus documentos anexos, el cual es presentado al Comité Ético Científico de Clínica Santa María por el/a doctor/a ……………………………………………………………………………………

A este respecto:

* Certifico que el/a Dr/a …………………………………… tiene la experiencia y conocimientos necesarios para ser el Investigador Responsable de este proyecto de investigación.
* Declaro que el Investigador Responsable tiene la competencia suficiente para asumir las tareas inherentes a esta función.
* Certifico que este protocolo no contraviene las guías de Buenas Prácticas Clínicas vigentes en este Servicio.
* En la eventualidad de que ocurra un Evento Adverso directamente asociado a la participación de un paciente en este protocolo, los costos del tratamiento serán cubiertos por el Servicio de …………………………

.........................................................................................................................................................................

* En consecuencia, doy el apoyo para la realización de dicho proyecto en nuestro Departamento/Servicio y estoy de acuerdo a que sea presentado para revisión y eventual aprobación por el Comité Ético Científico.

|  |
| --- |
| Nombre Jefe Servicio: |
| Firma y timbre Jefe Servicio: |