

Código: Anexo E

Título: Formulario de notificación de No Aprobación

No Aprobación/Denegación

Fecha:	
Número del Protocolo:	
Código del Protocolo:	
Título de Protocolo:	
Patrocinador:	
Investigador Principal:	

Por este medio informamos que, en reunión de este Comité, realizada en fecha de la reunión donde se emitió dictamen se revisó su solicitud de revisión y aprobación del protocolo/enmienda/otro documento en referencia.

Luego de revisión por los miembros del Comité de Bioética en Investigación del Hospital Punta Pacífica, el protocolo fue **NO APROBADO/DENEGADO**, por no resultar aceptable en términos de según corresponda, “aspectos éticos, científicos, metodológicos, de Buena Práctica Clínica, observancia a la regulación local, observancia a regulaciones internacionales, requisitos del sitio de investigación, requisitos del equipo de investigación, etc.”

Atentamente,

Dra. Giselle Fernandez
Presidente
Comité de Bioética en Investigación
Pacífica Salud Hospital Punta Pacífica