*Formulario\_Informe\_AVANCE\_CANCELACION\_SUSPENSION\_V\_1\_2018*



|  |  |
| --- | --- |
| **REGISTRO PROVINCIAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD (RePIS)**  **I N F O R M E D E A V A N C E : C A N C E L A C I O N - S U S P E N S I O N**  **INVESTIGACIONES NO REGULADAS SIN FINES REGISTRALES** | **N° DE RePIS INVESTIGACIÓN ORIGINAL** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 FINALIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN** | | | | | |
|  | **SUSPENSIÓN** |  | **CANCELACIÓN** | **FECHA** | / / 20 |
| **Motivo:** | | | | | |
| **Número Total de Pacientes que participaron del Estudio** | | | | |  |
| **Número de Pacientes que se retiraron antes de la cancelación/suspensión del Estudio** | | | | |  |
| **Cantidad de SAES LOCALES reportadas a RePIS** | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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: | |  | Si |  | NO | Período de duración de cada Renovación: | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma Investigador | Sello | ***Fecha*** |

|  |
| --- |
| **VII. INFORME CIEIS** |
|  |
|  |
|  |
|  |

***La información de este formulario tiene carácter de declaración jurada por lo que no se aceptarán inscripciones manuales ni enmiendas realizadas al mismo.***

**Instrucciones para promotores/ investigadores y CIEIS:**

Firma Autoridad/ Responsable

del CIEIS

Sello ***Fecha***

* 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

cancelación- suspensión por el investigador.

**1**