



Anexo A.I

Solicitud de valoración ética para investigación clínica (EECC/PS/EPA)

D./Dña.

con domicilio en

y correo electrónico

y teléfono

EXPONE:

Que teniendo previsto la realización del estudio de investigación:

Tipo (EECC / Producto Sanitario/EPA):

Título:

Investigador: Promotor:

Código de protocolo:

Versión/fecha de protocolo:

Versión/fecha de HIP y CI:

Fecha prevista de finalización:

Con los siguientes investigadores colaboradores (indicar servicio y centro):

, y respetando la normativa legal aplicable y siguiendo las normas éticas aceptadas:

- Se compromete a realizar el estudio tal y como se ha planteado, siguiendo las normas éticas internacionalmente aceptadas, respetando la normativa legal aplicable y las recomendaciones de Buena Práctica Clínica
- Enviar al CEIm de Cáceres las modificaciones, relevantes y no relevantes, para su evaluación y notificación, respectivamente.
- Informar al CEIm de Cáceres, al menos una vez al año de la situación general del estudio en el centro.
- Proporcionar los artículos científicos o abstracts de comunicaciones científicas una vez el estudio se publique.
- Acompaña la documentación requerida para ello a esta solicitud.

SOLICITA:

La valoración del citado estudio por el Comité de Ética de la Investigación con medicamentos de Cáceres.

Este documento puede ser firmado electrónicamente.

En _____ a _____ de _____ de _____

Observaciones:

*Persona de contacto

Nombre y apellidos:

Dirección:

Teléfono:

Correo electrónico:

* La persona de contacto será el interlocutor con el CEIm de Cáceres y será la persona que reciba todos los documentos relacionados con el estudio.