

## SOLICITUD PARA DELEGACIÓN DE TOMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO EN INVESTIGACIÓN CLÍNICA

Fecha solicitud delegación:

<b>I. Identificación del Estudio</b>
Título del Estudio:
ID del estudio
Investigador Responsable:
Teléfono investigador/a:
Correo electrónico investigador/a:
Unidad/Departamento/Servicio:

El Comité Ético Científico de Clínica Santa María, por razones justificadas y excepcionalmente, podrá otorgar al Investigador Responsable autorización para la delegación del proceso y toma de Consentimiento Informado. Es responsabilidad del investigador solicitar, documentar y justificar dicha solicitud.

### II. Justificación de la solicitud de delegación

*Señale por qué solicita la delegación de toma de Consentimiento Informado*

<b>III. Identificación de los/as profesionales delegados para la toma de CI</b>				
Nombre	Profesión	RUT	Función en el estudio	Firma

## SOLICITUD PARA DELEGACIÓN DE TOMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO EN INVESTIGACIÓN CLÍNICA

<b>IV. Compromiso del Investigador Responsable</b>		
<p><b>Como Investigador Responsable, declaro que no me excluyo de velar para que el proceso y toma de Consentimiento Informado se realice correctamente.</b></p> <p><b>Acredito que las los/las profesionales mencionados cumplen con las competencias necesarias para llevar a cabo el proceso de Consentimiento Informado y Buenas Prácticas en Investigación.</b></p>		
Nombre Investigador Responsable	Firma	Fecha

<b>V. Uso interno del Comité Ético Científico de Clínica Santa María</b>					
<p><b>Conclusión CEC</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;"><b>Se autoriza la delegación de toma de Consentimiento Informado</b></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;"><b>No se autoriza la delegación de toma de Consentimiento Informado</b></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/>	<b>Se autoriza la delegación de toma de Consentimiento Informado</b>	<input type="checkbox"/>	<b>No se autoriza la delegación de toma de Consentimiento Informado</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Se autoriza la delegación de toma de Consentimiento Informado</b>				
<input type="checkbox"/>	<b>No se autoriza la delegación de toma de Consentimiento Informado</b>				
<b>IV. Observaciones:</b>					