



Tipo de documento:	DOCUMENTACION	Cod.: HST_FCEI_1.4.1 Vigencia: 26-11-12
Nombre	FORMULARIO DE SOLICITUD PARA REALIZAR UN PROYECTO DE INVESTIGACION	VERSION: 01

Panamá, ____ de _____ de _____.

Coordinadora Institucional de
Docencia e Investigación.

Por medio de la presente le solicito autorización para realizar la siguiente investigación en el H.S.T.

Título de la Investigación : _____

Para la investigación necesitaré marque el (los) renglón (es) correspondiente (s)

- Utilizar Información estadísticas
- Revisar Expedientes Clínicos
- Aplicar encuestas
- Realizar entrevistas

Tipo de Investigación:

- Estudio de Casos y Controles
- Ensayo Clínico: Ensayo Terapéutico con fármaco
- Ensayo de Técnicas diagnósticas
- Ensayo de procedimiento terapéutico
- Estudio de Cohortes
- Estudio Descriptivo

Investigador Principal : _____

Investigador Colaboradores: _____

Fecha inicio de las Investigación: _____

Se adjuntan los siguientes documentos (marque los documentos que entrega) :

- Resumen del Protocolo
- Protocolo de la Investigación propuesta

Tipo de documento:	DOCUMENTACION	Cod.: HST_FCEI_1.4.1 Vigencia: 26-11-12
Nombre	FORMULARIO DE SOLICITUD PARA REALIZAR UN PROYECTO DE INVESTIGACION	VERSION: 01

2

- Formato de encuesta o cuestionario.
- Formato del consentimiento informado de la investigación.
- Declaración del acuerdo de (los) investigador (es) de cumplir con los principios éticos universalmente aceptados.
- Resumen de los datos disponibles de seguridad, farmacología, toxicología o de la experiencia clínica del producto o del procedimiento a investigar que existe a la fecha.
- Listado de Bibliografía.
- Hoja de vida del Investigador Principal y de los investigadores (si son varios).

Cordialmente,

Nombre Completo
(Investigador Responsable)

Institución : _____
Teléfono: _____ Fax _____

Observación: (Debe entregar dos protocolos en espiral).