

ANEXO 3 del PNT-CEIm-012: Procedimientos administrativos del CEIm

AUTORIZACIÓN DEL DIRECTOR MÉDICO/JEFE DE SERVICIO

Cuando el IP sea un Adjunto este documento lo firmará su Jefe de Servicio y el Director Médico

Cuando el IP es Jefe de Servicio, este documento lo firmará el Director Médico

Dr., Director Médico / Jefe de Servicio de
del Hospital Universitario de

Declaro:

Que conozco cuanta documentación da base al trabajo del estudio

Nº EudraCT:	
Código del protocolo:	
Versión y fecha del protocolo:	
Título del protocolo:	
Promotor:	

Que el investigador principal será el Dr.

Que el investigador principal, así como el resto del equipo, reúne las características de competencia necesarias así como la metodología específica para que el estudio sea viable.

Que autorizo la realización de este trabajo en el servicio/sección de
del servicio de

En _____ a ____ de _____ de 20__

Fdo. Dr.

Director Médico / Jefe de Servicio de

Hospital Universitario de