

**Código:** Anexo C

**Título:** Formulario de Aprobación Condicional/Solicitud de Cambios/ Aclaraciones

**Solicitud de cambios mínimos o mayores/Aclaraciones**

<b>Solicitud de Cambios Mínimos</b>	
<b>Solicitud de Cambios Mayores</b>	
<b>Aclaraciones</b>	

<b>Fecha actual:</b>			
<b>Título del Protocolo:</b>			
<b>Código del Protocolo:</b>			
<b>N° de Protocolo:</b>	<b>Versión:</b>	<b>Fecha:</b>	<b>Patrocinador:</b>
<b>Investigador Principal:</b>			

En reunión de este comité realizada el **fecha**, se discutió su solicitud de revisión y aprobación del protocolo en referencia, el cual requiere las siguientes aclaraciones e implementación de cambios para una nueva revisión:

1. **Observaciones sobre el Protocolo**
  - 1.1.
2. **Observaciones sobre el Consentimiento Informado**
  - 2.1.
3. **Observaciones sobre el Equipo de Investigación**
  - 3.1.
4. **Observaciones sobre el Sitio de Investigación**
  - 4.1.
5. **Otros**

**5.1.**

Atentamente,

Dr. Giselle Fernández  
Presidente  
Comité de Bioética en Investigación  
Pacífica Salud Hospital Punta Pacífica