|  |
| --- |
| **Solicitud de dispensa del uso de Formulario de Consentimiento informado[[1]](#footnote-1)** |
| 1. La investigación no conlleva riesgos para los sujetos participantes, como sería el caso de estudios basados en registros y extracción de datos anonimizados.2. Sin la dispensa la investigación se hace impracticable. El investigador deberá explicar las razones de dicha imposibilidad y ofrecer garantías de confidencialidad y protección de los derechos de los participantes.3. El estudio tiene un gran valor social y no es posible ubicar a los participantes (por ejemplo, investigaciones con fallecidos) |
| Título proyecto |  |
| Nombre Investigador principal |  |
| Es un estudio antiguo y se quiere formalizar con autorización del CEC\*. | Sí | Nombre de revistas que le exigen este certificado (si aplica). |  |
| No |
| \*Fecha aproximada en que fue realizado |  |
| Justificación de la dispensa.  | * Se trata de una revisión bibliográfica.
* Se ocuparán datos secundarios.
* Se utilizarán datos de dominio público.
* Se utilizarán datos anonimizados.
* Se utilizaron datos que fueron anónimos o no vinculables.
* Otras causales: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| ¿Qué material necesita para su estudio? (Por ejemplo, todas las historias clínicas del año 2017 en pacientes que tuvieron linfoma Hodgkin) |  |
| ¿Dónde se encuentra reservado el material a utilizar? (Por ejemplo, en el biobanco) |  |
| Nombre y firma del Investigador/a principal |  |

1. Ver Pauta CIOMS (2016). En particular se sugiere leer atentamente Nos 4, 5 y 10. Disponible en https://cioms.ch/wp-content/uploads/2017/12/CIOMS-EthicalGuideline\_SP\_INTERIOR-FINAL.pdf [↑](#footnote-ref-1)