



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO



HOSPITAL
UNIVERSITARIO

Ficha de Admisión de Pacientes en Proyectos de Investigación

N°

Nombre del Proyecto de Investigación:

N° de Resolución Aprobatoria

Responsable del proyecto:

Profesionales Intervinientes:

Fecha de Inicio del Proyecto:

Fecha de finalización del Proyecto:

Cantidad de pacientes participantes:

Esquema de prácticas y consultas del proyecto por paciente:

Descripción de la Prestación (práctica o consulta)	Cantidad (a cargo del proyecto)	Duración del turno	Días y horarios de atención destinados al proyecto

Observaciones:

Firma y fecha
Responsable del Proyecto

Firma y fecha recepción
Coordinación de Administración