

**Documento fuente**

**Nombre de la visita**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de la visita** | **2022-04-22** |
|  |  |
| **Código del protocolo** |  |
|  |  |
| **Investigador principal** | **Investigador prin** |
| **Sub-investigador** | **Sub invetigador** |
| **Coordinador de estudios** | **Coordinador de estudios** |
|  |  |
| **Número de sujeto** | **245** |
| **Iniciales del sujeto** | **dg** |

Sitio clínico

Unidad de Investigación en Salud de Chihuahua, S.C. [www.uis.com.mx](http://www.uis.com.mx)