|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ${lugar}, ${fecha} | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios. COFEPRIS.**  Comisión de Autorización Sanitaria  Secretaría de Salud  P r e s e n t e | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Asunto:** Responsabilidades de investigación clínica | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Código** | ${codigo}. | | | | | |
| **Título** | **${titulo}**. | | | | | |
| **Patrocinador** | ${patrocinador}. | | | | | |
| **Sitio clínico** | Unidad de Investigación en Salud de Chihuahua, S.C. ${direccion}. | | | | | |
|  | | | | | | |
| **A quien corresponda:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Con la presente y como Investigador principal del estudio mencionado, **DELEGO** al siguiente personal las actividades que se describen: | | | | | | |
| ${block\_actividades} | | | | | | |
| **Nombre** | | **Rol en el estudio** | | **Responsabilidades** | | **Firma** |
| **${nombre}** | | **${rolEstudio}** | | **${responsabilidades}** | |  |
| ${/block\_actividades} | | | | | | |
| Sin otro particular por el momento. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Responsabilidades | | | | | | |
| 1=Conducir el estudio | | | 11=Registro de medicamentos | | 20=Preparación de muestras | |
| 2=Selección de pacientes | | | 12=Control de medicamento | | 21=ECG | |
| 3=Firma de ICF | | | 13=Preparación y ministración de producto de investigación | | 22=Recolectar datos | |
| 4=Confirmar elegibilidad | | | 23=Captura de datos CRF | |
| 5=Examen físico | | | 14=Terapias de rescate | | 24=Actividades administrativas | |
| 6=Signos vitales | | | 15=Finalizar tratamiento | | 25=Aplicación de escalas | |
| 7=Aleatorización | | | 16=Evaluación de EA | | 26=Técnico radiólogo | |
| 8=Comunicación IVRS | | | 17=Información a los sujetos | | 27=Dermatólogo | |
| 9=Prescripción de producto | | | 18=Entrega de materiales | | 28=Técnico en espirometría | |
| 10=Dispensar medicamento | | | 19=Obtener muestras biológicas | | 29=Oftalmólogo | |
|  | | | | | | |
| Atentamente, | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Dr. ${nombreInvestigador}**  Investigador Principal  Unidad de Investigación en Salud de Chihuahua, S.C. | | | | | | |