

NOTIFICACIÓN DE CIERRE DE ESTUDIO

Número de protocolo:

Nombre de protocolo:

Nombre del centro:

Nombre de investigador principal:

Fecha de aprobación inicial:

Estimado BIOCEC:

Por medio de la presente y en cumplimiento con las Buenas Prácticas Clínicas ICH, declaraciones de Nuremberg, Helsinki, Tokio y Regulaciones locales, norma 57, ley 19.628 sobre protección de la vida o protección de datos de carácter personal de los participantes en un estudio clínico, me dirijo a ustedes para notificar el cierre del estudio a nivel global:

- Adjuntar informe de resultados del estudio a nivel global

Sin otro particular, le saluda atentamente a Usted

Nombre y Firma Investigador Principal

_____ de _____ de 202_____