|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ${lugar}, ${fecha} | | |
|  | | |
| **Dr. Juan Carlos Cantú Reyes** / Presidente del Comité de Ética en Investigación **y**  **Dra. María Elena Martínez Tapia /** Presidente del Comité de Investigación  Unidad de Investigación en Salud de Chihuahua, S.C.  P r e s e n t e | | |
|  | | |
| **Asunto:** Aviso de cierre | | |
|  | | |
| **Código** | ${codigo}. | |
| **Título** | ${titulo}. | |
| **Patrocinador** | ${patrocinador}. | |
|  | | |
| **Estimados Doctores:** | | |
|  | | |
| En relación al estudio mencionado, con la presente notifico a usted el cierre de la investigación. A continuación, encuentre el resumen final de las actividades realizadas: | | |
|  | | |
| Fecha de visita de inicio | | **${fechaInicio}** |
| Fecha de reclutamiento del 1° sujeto | | **${fechaReclutamiento}** |
| Sujetos que firmaron ICF | | **${sujetosFirma}** |
| Sujetos aleatorizados | | **${sujetosAleatorios}** |
| Fallas de selección | | **${fallas}** |
| Retiros | | **${retiros}** |
| Sujetos que finalizaron tratamiento | | **${sujetosFinalizaron}** |
| Sujetos activos o en seguimiento | | **${sujetosActivos}** |
| Eventos adversos serios en el Sitio | | **${eventos}** |
| Desviaciones o violaciones | | **${desviaciones}** |
| Fecha de visita de cierre | | **${fechaCierre}** |
|  | | |
| Sin otro particular por el momento, le envío un cordial saludo. | | |
|  | | |
| Atentamente, | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| **${tituloInvestigador}. ${investigadorPrincipal}**  Investigador principal  Unidad de Investigación en Salud de Chihuahua, S.C. | | |