

CARTA DE ABSTENCIÓN PARA REVISIÓN DE PROTOCOLO A REVISIÓN

Por medio del presente formato, como integrante del Comité de Ética en Investigación (CEI) del Hospital General de Durango, me abstengo de participar en la revisión del protocolo de investigación:

Que se presentará en la sesión del CEI con fecha _____

Siendo el motivo el siguiente:

1	Participo como investigador principal en el protocolo a revisión.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
2	Participo como colaborador o asesor en el protocolo a revisión.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
3	Tengo relación familiar directa con algunos de los participantes en el protocolo a revisión.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
3	Alguna otra causa por la cual se abstenga a participar	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Si usted contestó afirmativamente a cualquiera de las preguntas formuladas arriba, por favor proporcione detalles

Atentamente

Nombre y firma del Integrante del Comité de Ética en investigación