



Comité Bioética de la Investigación Complejo Hospitalario Dr. Arnulfo Arias Madrid –  
CSS  
**Plantilla de trabajo**

**Código:** CHDRAAM - POE - CBI – 010- 002

**Título:** CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN AL INVESTIGADOR PRINCIPAL

**Versión:** 1.0

Fecha: Junio 2019

**¿CONOCE EL INVESTIGADOR (ES) EL PROCEDIMIENTOS O POLÍTICAS ESCRITAS QUE DESCRIBAN LOS SIGUIENTES ÍTEMS?**

1. ¿Conoce usted el motivo de la reunión?

**Sí** : \_\_\_\_\_

**No** : \_\_\_\_\_

2. ¿Tiene (en) autorización de inicio de estudio del Comité de Bioética de la Investigación CHDrAAM?

**Sí**

**No**

Conoce la Fecha: \_\_\_\_\_

3. ¿Tiene (en) material o documentos aprobados del Comité de Bioética de la Investigación CHDrAAM, antes del comienzo del estudio?

**Sí**

**No**

4. ¿Tiene (en) formularios de autorización con sello fresco del CBI-CHDrAAM, para la recolección de información por cada sujeto de estudio; aprobados por el Comité de Bioética de la Investigación CHDrAAM, antes del comienzo del estudio?

**Sí**

**No**

5. ¿Ha respetado los principios que rigen al Comité de Bioética para la protección de los derechos y el bienestar de los pacientes en investigación?

**Sí**

**No**



Comité Bioética de la Investigación Complejo Hospitalario Dr. Arnulfo Arias Madrid –  
CSS  
Plantilla de trabajo

**Código:** CHDRAAM - POE - CBI – 010- 002

**Título:** CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN AL INVESTIGADOR PRINCIPAL

**Versión:** 1.0

Fecha: Junio 2019

**Comentarios del investigador principal con relación a la visita y a la retroalimentación brindada**

Inspección Realizada por			
<b>Nombre y Cargo</b>		<b>Nombre y Cargo</b>	
<b>Fecha</b>		<b>Fecha</b>	
<b>Firma</b>		<b>Firma</b>	
<b>Nombre y Cargo</b>		<b>Nombre y Cargo</b>	
<b>Fecha</b>		<b>Fecha</b>	
<b>Firma</b>		<b>Firma</b>	

<b>Nombre del Investigador Principal</b>	<b>Firma</b>	<b>Fecha</b>