



San Miguel de Tucumán, .....de.....de 20.....

**Sr. Director General de Fiscalización Sanitaria**  
**SI.PRO.SA.**

**Dr. Orlando José Di Marco**

**S / D**

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., a fin de cumplimentar con la Disposición N° 6677/10 informándole que se ha solicitado a la Administración Nacional de Alimentos, Medicamentos y Tecnología Médica (ANMAT), autorización para realizar el siguiente ensayo clínico:

<b>Denominación del Protocolo:</b>	
<b>Fase del estudio:</b>	
<b>Código del Protocolo:</b>	
<b>Patrocinador en Argentina:</b>	
<b>Patrocinador a nivel Mundial:</b>	
<b>Composición Química de la Droga o Especialidad Medicinal/ Dispositivo o Forma de Administración :</b>	(Para ser llenado por personal DGFS)
<b>Investigador Principal:</b>	(Para ser llenado por personal DGFS)
<b>Matrícula Profesional:</b>	
<b>Institución:</b> (adjuntar copia de Habilitación en DGFS)	
<b>Domicilio:</b>	(Para ser llenado por personal DGFS)

Sin otro particular le saludo muy atte.

\_\_\_\_\_  
 Director Institución

\_\_\_\_\_  
 Investigador

Constancia de presentación de nota N° ...../...../...../.....  
 Retirar en **7 días** la documentación exigida por ANMAT (Disposición N° 6677/10).  
 Dicha Documentación solo será entregada sí la Matrícula Profesional y la Institución están de acuerdo con la normativa local vigente.

**Para que la copia sea válida debe llevar el sello "Copia Controlada"**