

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

Sra. Directora General de Fiscalización Sanitaria

SI.PRO.SA.

Dr. Verónica Coccioli

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:

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

Sin otro particular le saludo muy atte.

Director Institución

Investigador