

**CHECK LIST PARA LA RECEPCIÓN DE SOLICITUD DE EVALUACIÓN DE
PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN PARA EL COMITÉ PROVINCIAL DE ÉTICA EN
INVESTIGACIÓN DE SALUD MENTAL**

Nombre del investigador principal

Principal:.....

Teléfono de contacto:.....

NRO DE PROTOCOLO:

Título del Estudio:

.....

.....

.....

Patrocinante:.....

.....

**Todos los documentos solicitados en este listado deben estar acompañados de la
carátula correspondiente y en el orden solicitado.**

A	Protocolo de Investigación: Problema-Hipótesis - Objetivos Pertinencia- Marco teórico-Metodología-Plan de análisis de los resultados- Cronograma	
B	Antecedentes del Investigador- Investigaciones Previas	
C	Criterios de selección de los participantes	
D	Diseño, descripción de procedimiento	

E	Método previsto para el reclutamiento de participantes de la investigación: avisos, difusión oral, etc. (cuando corresponda).	
F	Modelo de Consentimiento Informado y /o Asentimiento específico a utilizar en los centros donde se desarrollará la investigación.	
G	Documentación a entregar a los participantes de la investigación. Cartillas con teléfonos de contacto, Diarios del Paciente, Material de información (si correspondiera).	
H	Póliza de seguro de daños, compañía con sede en el país y número de inscripción en el Registro Nacional de Seguros (si correspondiera).	
I	Acuerdo de internación y de traslado de participantes (si correspondiera).	

IMPORTANTE ESTE DOCUMENTO ES LA PRIMERA CARÁTULA DE LOS DOCUMENTOS ENTREGADOS Y DEBE SER PRESENTADA.

No se aceptará documentación incompleta (sin excepción) La documentación en su totalidad debe ser presentada en idioma español.

**MINISTERIO DE
SALUD Y DEPORTES**

Dirección de Salud Mental y Consumos Problemáticos
Comité de ética en investigación en salud mental

