**ANEXO 1**

**SOLICITUD DE APROBACIÓN INSTITUCIONAL DE ENSAYO CLÍNICO COVID-19**

Ciudad, fecha

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jefe de la IEAI del órgano

Presente. -

Asunto: Solicitud de aprobación de ensayo clínico relacionado a COVID-19

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a su vez solicitarle gestione la aprobación del Ensayo Clínico relacionado a COVID-19 titulado “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, por parte de la Gerencia/Dirección de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Red Prestacional, Red Asistencial o Instituto).

Se trata de un ensayo clínico relacionado a COVID-19, cuyo investigador principal pertenece al Servicio/Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. El proyecto se llevará a cabo en Centro de investigación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (establecimiento de salud).

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Investigador Principal

DNI:

Celular:

Correo electrónico: