Santiago, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sra. Verónica Anguita**

**Presidente del Comité Ético Científico**

**Fundación Arturo López Pérez**

**Presente**

Estimada Sra. Anguita:

Por medio de la presente, en cumplimiento con las Buenas Prácticas Clínicas y la regulación local, adjunto a usted y al Comité de Ética que preside, los siguientes documentos para su revisión y **aprobación**:

* Reporte de Caso
* Formulario de Consentimiento Informado (si corresponde)
* Solicitud de dispensa de Consentimiento Informado (si corresponde)

Agradeciendo una pronta respuesta, les saluda atentamente,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nombre | RUT | Firma |