|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imagen que contiene Texto  Descripción generada automáticamente**  **Formulario Solicitud de Datos Anonimizados (SDA)** | | | |
| **Datos del Investigador** | | | |
| Investigador Principal (IP): |  | | |
| Servicio e Institución: |  | | |
| Investigador Responsable (IR) (si corresponde): |  | | |
| Servicio e Institución: |  | | |
| Email: |  | | |
|  |  |  |  |
| **Datos del Proyecto** | | | |
| Título del Proyecto |  | | |
|  |
| Criterios de inclusión de los pacientes |  |  |  |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
|  |  | | |
| Variables a incluir en la Base de Datos (agregar filas según número de variables) | | | |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| Período de tiempo para la búsqueda | Fecha de inicio | Fecha de término |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Documentación** | | | |
|  | Marcar (X) los Documentos adjuntos | | |
| Autorización Clínica |  | | |
| Acta Aprobación CEC |  | | |