

Santiago, dd/mm/aaaa

CARTA DE COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD DE DATOS CLÍNICOS

Para la realización del proyecto de investigación que está siendo evaluado por el Comité Ético Científico que usted preside, es necesario obtener datos provenientes de fichas de clínicas de los sujetos que participarán de esta investigación retrospectiva. Lamentablemente, debido a la naturaleza de algunos datos requeridos (escritos en texto libre), éstos no pueden ser extraídos por el departamento de bioinformática en forma anonimizada de acuerdo al procedimiento de re-uso de información clínica.

Soy consciente de mi responsabilidad en cuanto a mantener la estricta confidencialidad de los datos y de no poner en riesgo la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información personal de los sujetos en estudio. Por estos motivos, firmo la presente carta y asumo el compromiso de:

- Realizar revisión de los registros clínicos dentro del recinto hospitalario.
- Registrar los datos en forma anónima en una planilla electrónica con clave de acceso.
- Asegurar que la identidad de los pacientes o información que permita identificarlos será omitida en cualquier presentación o comunicación que este estudio genere.
- No establecer contacto con el paciente o sus familiares para la solicitud de nuevos datos ni para la comunicación de resultados.

Le saluda atentamente,

Nombre y firma del Investigador
Rol en la investigación
(investigador principal, co-investigador, etc.)

Nombre y firma del Jefe de
Departamento