



AUTORIZACIÓN DEL MÉDICO TUTOR

Título: “Identificación de la población Española de Riesgo Cardiovascular y reNal”

Código: C.P. IBERICAN - C.I. 13/047-E de 21 de febrero de 2013

Promotor: Fundación de Investigación SEMERGEN

Yo, (nombre y apellidos del tutor):

En calidad de Tutor del Residente:

Manifiesto que autorizo al Residente a introducir en el Estudio IBERICAN a los pacientes de mi cupo que han dado su Consentimiento Informado para participar en el mismo, y me responsabilizo a continuar el seguimiento de estos pacientes una vez que el Investigador Residente deje de trabajar en el cupo.

Firma del médico tutor

Fecha

Firma del Investigador Residente

Fecha