



## Anexo 3

### Acta compromiso

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Protocolo N°                  |  |
| Patrocinador                  |  |
| Título del protocolo          |  |
| Nombre y Dirección del centro |  |
| Investigador principal        |  |

Comité Institucional de Bioética en Investigación  
Hospital Municipal de Agudos "Dr. Leónidas Lucero"  
S / D

De mi mayor consideración:

Por intermedio de la presente y a través del seguro contratado, nos comprometemos a compensar los daños que pudieran sufrir los sujetos que participan en el presente estudio derivados del mismo.

Investigador Principal

Máxima autoridad de la Institución (\*)

Patrocinador

.....

.....

.....