



Las Condes,.....del 20XX

### DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

Nombre de estudio: "XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX"

Investigador Principal: XXXXXXXXXXXXXXXX

Los conflictos de intereses son aquellas que se presentan cuando un miembro del CEC tiene un interés o intereses involucrados en relación con una específica solicitud de revisión de protocolo, que pueden comprometer el cumplimiento de la obligación de efectuar una evaluación libre e independiente de la investigación, la cual debe estar siempre orientada a la protección de los derechos, la seguridad y el bienestar de los participantes. Los conflictos de intereses pueden presentarse cuando existe entre un miembro del CEC y la investigación alguna relación de interés de orden financiero, material, institucional o social.

En el presente documento, yo \_\_\_\_\_  
cedula de identidad N° \_\_\_\_\_. Miembro del Comité de Ética Científica del Hospital Clínico de la Fuerza Aérea de Chile "Dr. Raúl Yazigi J." declaro aquellas situaciones que podrían afectar mis actuaciones en el proceso en que he sido invitado a participar:

Interés Financiero	Si (describa)	No

Interés Social	Si (describa)	No



HOSPITAL CLÍNICO FUERZA AÉREA DE CHILE  
"GRAL. DR. RAÚL YAZIGI J." COMITÉ DE ÉTICA CIENTÍFICA

ANEXO N°7

Interés Institucional	Si (describa)	No
Interés Personal	Si (describa)	No
Otro aspecto que afecte la independencia y objetividad	Si (describa)	No

\_\_\_\_\_  
Firma



CARLOS POLANCO LAZO  
General de Brigada Aérea (S)  
DIRECTOR GENERAL