



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

ESCUELA NACIONAL DE MEDICINA Y HOMEOPATÍA

BASES DE INTEGRACIÓN, ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DE BIOÉTICA



FORMATO PARA LA EVALUACION DE PROYECTOS DE INVESTIGACION:

MODELO ANIMAL

TÍTULO DEL PROYECTO	
FECHA DE ENTREGA	
NO. DE REGISTRO	
DIRECTOR DEL PROYECTO	
TELÉFONO O CORREO ELECTRÓNICO	
EL PROYECTO PARTICIPARÁ EN UNA CONVOCATORIA	
NOMBRE DE LA CONVOCATORIA	
FECHA LÍMITE DE LA CONVOCATORIA	



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

ESCUELA NACIONAL DE MEDICINA Y HOMEOPATÍA

BASES DE INTEGRACIÓN, ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DE BIOÉTICA



Verificar que el proyecto con animales siga los lineamientos de la norma oficial mexicana **NOM 062-ZOO-1999, especificaciones técnicas para la producción, cuidado y uso de los animales de laboratorio.**

ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO	OBSERVACIONES
¿Se indica el lugar de procedencia de los animales?			
¿Se anexa una copia de certificado de salud y/o calidad de los animales?			
¿Se indican especie o cepa de los animales?			
¿Se indica número total de los animales?			
¿Se indica peso promedio de los animales?			
¿Se indica edad de los animales?			
¿Se indica sexo de los animales?			
¿Se especifican las condiciones que requieren los animales de alojamiento?			



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

ESCUELA NACIONAL DE MEDICINA Y HOMEOPATÍA

BASES DE INTEGRACIÓN, ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DE BIOÉTICA



¿Se especifica si los animales requieren cuidado especial en cuanto a alimentación?			
¿Se especifica si los animales requieren cuidado especial en cuanto a medicación?			
¿Se especifica si los animales requieren cuidado especial en cuanto a cirugías?			
¿Se indica el método de eutanasia?			
¿Se indica el medio de desecho de cadáveres?			

Opinión del evaluador:

Aprobado	
No aprobado	
Condicionado	

Observaciones:



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

ESCUELA NACIONAL DE MEDICINA Y HOMEOPATÍA

BASES DE INTEGRACIÓN, ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DE BIOÉTICA

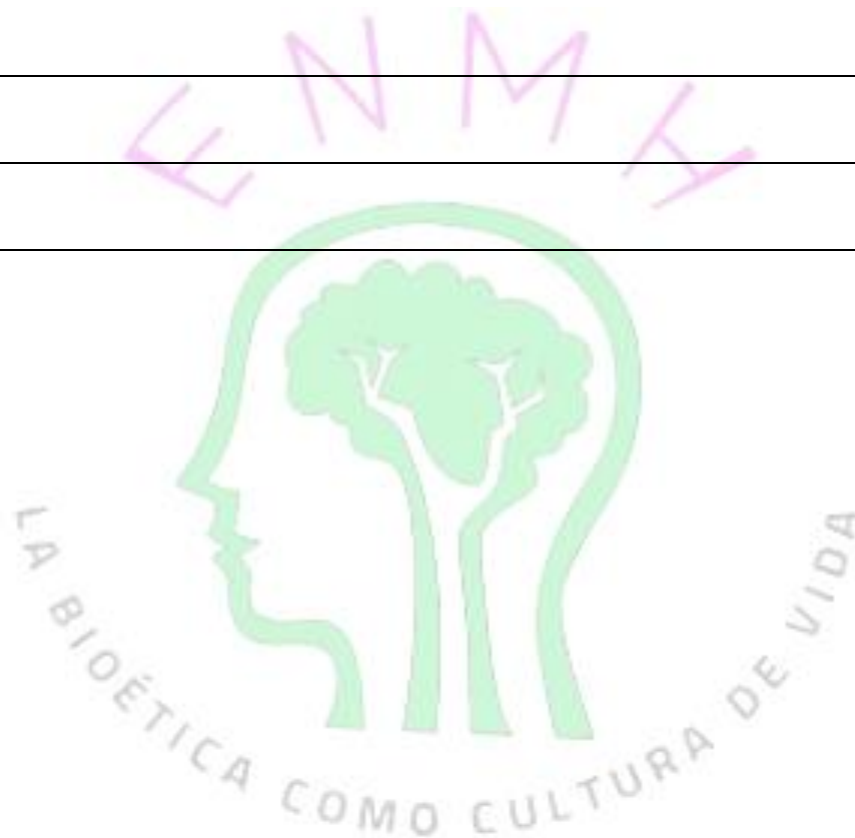


DATOS DEL EVALUADOR:

NOMBRE:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:





INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

ESCUELA NACIONAL DE MEDICINA Y HOMEOPATÍA

BASES DE INTEGRACIÓN, ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DE BIOÉTICA



FORMATO PARA LA EVALUACION DE PROYECTOS DE INVESTIGACION: MODELO HUMANO

TÍTULO DEL PROYECTO	
FECHA DE ENTREGA	
NO. DE REGISTRO	
DIRECTOR DEL PROYECTO	
TELÉFONO O CORREO ELECTRÓNICO	
EL PROYECTO PARTICIPARÁ EN UNA CONVOCATORIA	
NOMBRE DE LA CONVOCATORIA	
FECHA LÍMITE DE LA CONVOCATORIA	



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

ESCUELA NACIONAL DE MEDICINA Y HOMEOPATÍA

BASES DE INTEGRACIÓN, ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DE BIOÉTICA



Revisar que el proyecto respete los lineamientos de las siguientes normas, leyes y/o reglamentos:

Norma Oficial Mexicana NOM-012-SSA3-2012, que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos.

Norma Oficial Mexicana NOM-017-SSA3-2012, regulación de servicios de salud. Para la práctica de la acupuntura humana y métodos relacionados.

Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud.

Norma Oficial Mexicana NOM-005-SSA3-2010, que establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de establecimientos para la atención médica de pacientes ambulatorios.

Norma Oficial Mexicana NOM-197-SSA1-2000, que establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada.



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

ESCUELA NACIONAL DE MEDICINA Y HOMEOPATÍA

BASES DE INTEGRACIÓN, ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DE BIOÉTICA



ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO	OBSERVACIONES
¿Proporciona información sobre el objetivo del proyecto?			
¿Se indica lugar en donde se llevará a cabo el estudio?			
¿Se indica el tipo de estudio?			
¿Se indica si es un solo individuo o un grupo en el que se llevará a cabo el estudio?			
¿Incluye consentimiento, por escrito y con dos testigos del paciente? Anexar 2 copias			
¿Se indica el sexo del paciente?			
¿Se indica la edad del paciente?			
¿Se indican la categoría de riesgo del estudio?			
¿Se indica el uso de fármacos, medicamentos u otra sustancia a utilizar?			
¿Se indica la autorización del uso en investigación de los fármacos o medicamentos?			
¿Se indica si el establecimiento cuenta con recursos sí se presenta una urgencia médica?			



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

ESCUELA NACIONAL DE MEDICINA Y HOMEOPATÍA

BASES DE INTEGRACIÓN, ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DE BIOÉTICA



OPINIÓN DEL EVALUADOR:

Aprobado	
No aprobado	
Condicionado	

Observaciones:

DATOS DEL EVALUADOR:

NOMBRE:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

