**ANEXO N° 14**

**CERTIFICADO BASES DE DATOS**

Quien suscribe, en calidad de Jefe de Servicio/ Unidad de Apoyo ……………………………………, certifica que es posible entregar una base de datos **ANONIMIZADA** para fines de la investigación señalada en este certificado.

Lo anterior, significa que no es posible vincular ninguno de los datos contenidos en la base de datos con alguna persona en particular.

Además, la base de datos anonimizada fue elaborada a partir de registros clínicos preexistentes propios de la actividad asistencial, y solicitada por el investigador responsable del estudio que se identifica:

Título del Proyecto:

Investigador responsable:

Establecimiento de origen de la base de datos:

Nombre Jefe Servicio Clínico/ Unidad de Apoyo:

RUT Jefe Servicio Clínico/ Unidad de Apoyo:

Firma y timbre

Jefe Servicio Clínico / Unidad de Apoyo ……………………

Ciudad, fecha.