SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ISMAEL COSÍO VILLEGAS
INER

CARTA DE CONFIDENCIALIDAD

UNIDAD DE APOYO AL PREDICTAMEN

En cumplimiento a la Capsula Cuarta, Apartad A, Inciso IV de las bases de Colaboración para la Evaluación de Protocolos de Investigación para la Salud en Seres Humanos, declaro bajo protesta de decir verdad que durante el tiempo me encuentre desarrollando las funciones de Titular de la Unidad de Apoyo al Pres dictamen del Instituto Nacional de Investigación "Ismael Cosió Villegas" (INER) , cargo que me comprometo y acepto, me comprometo en todo momento a actuar bajo los más estrictos principios de la ética profesional, para lo cual me apegaré a lo siguiente:

En desarrollo de mis funciones tendré acceso (por medio electrónico o impreso) a información perteneciente a protocolos de Investigación en seres humanos, dicha información es de carácter estrictamente confidencial y por lo tanto es protegida por los Artículos 82 y 85de la Ley de la propiedad Industrial.
En este sentido estoy de acuerdo en:

- No usar información para otras finalidades diferentes de aquellas solicitadas por el usuario
- No revelar o suministrar información a cualquier persona que no sea miembro de la Unidad de Apoyo al Pre dictamen y este unido mediante las obligaciones de confidencialidad
- Esta Carta de Confidencialidad fue conocida por mí antes de participar y aceptar el Cargo de Secretaria Técnico de la Unidad de Apoyo al Pre dictamen.

Además me comprometo a lo siguiente:

- No comunicar mis resultados a aquellas opiniones emitidas por los miembros de la Unidad de Apoyo al Pre dictamen, así recomendaciones sugeridas o decisiones a cualquier tercero, salvo si explícitamente son solicitadas por escrito.
- No aceptaré agradecimientos, comisiones o consideraciones especiales por parte de organizaciones o entidades interesadas en información confidencialidad.
- En todo momento me conduciré con total imparcialidad y objetividad en la emisión del pre dictamen de protocolos de investigación en seres humanos.
- En todo momento me conduciré con responsabilidad, honestidad y profesionalismo en el desarrollo de mis actos.
- Por la presente acepto y estoy de acuerdo con las condiciones y provisiones contenidas en este documento, a sabiendas de responsabilidades legales en las que pudiera incluir por mal manejo y desempeño en la honestidad y profesionalismo en el desarrollo de mi trabajo.

ATENTAMENTE
Recibí de conformidad

Firma: _____

Nombre: Dra. Anjarath Lorena Higuera Iglesias
Institución: Instituto nacional de Enfermedades Respiratorias
Fecha:- 14-agosto 2015
Medio de contacto:: 54871700 ext 4012 o 54871713 direto
Correo electrónico:higuera.iglesias.anjarath@gmail.com