**Tabla para completar los datos de los Comités de Ética para la Investigación.**

| **Nombre** | **Estado** | **Fecha** | **Dirección** | **Teléfono** | **Correo** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Clínica de 43 | Aprobado | 04/01/2019 | Avenida 43, esquina 28. Reparto Kohly, Playa, La Habana, C.P:11300, Cuba | 53-78543212 |  |
| 1. CIMEQ | Aprobado | 13/09/2018 | Calle 216 y 11-B, Reparto Siboney, Playa, La Habana, C.P:11300, Cuba | 53-72736445 |  |
| 1. Hospital Universitario “General Calixto García” | Aprobado | 04/02/2019 | Universidad y Calle J, Plaza, La Habana, C.P:10400, Cuba | 53-78382196 | [yrdguez@infomed.sld.cu](mailto:alergia@infomed.sld.cu) |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |

***Nota: Puede adicionar más filas de ser necesario***