XX de mes de 20XX

**AUTORIZACIÓN JEFE DE DIVISIÓN v.2025**

Dr. \_\_\_\_\_

Jefe de la División de \_\_\_\_\_\_\_\_

Hospital Regional de Alta Especialidad “Dr. Ignacio Morones Prieto”

PRESENTE

Estimado Dr. \_\_\_\_\_

El motivo de la presente es solicitar a usted la aprobación para la realización del estudio \_\_\_\_\_\_ , el cual me ha sido propuesto para llevarse a cabo en este Hospital. Dicho estudio es patrocinado por\_\_\_\_.

Adjunto encontrará una copia del mismo para su revisión.

Esperando contar con su aprobación para realizar el mismo, quedo a sus órdenes para cualquier aclaración.

Atentamente.

Dr.\_\_\_\_\_\_\_\_

Investigador Principal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AUTORIZACIÓN

Dr. \_\_\_\_\_\_

Jefe de la división de \_\_\_\_\_\_\_