


Curriculum Vitae

Nombre completo:	Apellidos CRUZ URREA	Nombre (s) HECTOR ELADIO
Dirección de oficina:		
C26 num.210 local 19 x 7 y 15. C26 num.199 int.401/412/515 x 7 y 15		Colonia Altabrisa
Ciudad: Mérida	Estado/Provincia: Yucatán	País: México
Academic Qualifications:		Codigo postal 97130
Grado o Certificación	Fecha (Año)	Institución
LICENCIADO EN MEDICINA	2002-2008	INSTITUTO DE ESTUDIOS SUPERIORES DE CHIAPAS
MEDICINA FAMILIAR	2010-2013	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE YUCATAN
Num. De cédula profesional 6514228 8146273	Estado/Provincia Mérida, Yucatán	País México
EMAIL: dr.hcruz.urrea@gmail.com	Número de teléfono: +52 999200402	
Posición actual en el sitio de investigación:		
comienzo	puesto	Institución o Compañía
2017	Sub Investigador	Centro Multidisciplinario Para el Desarrollo Especializado de la Investigación Clínica en Yucatán.
Estado/Provincia y País Mérida, Yucatán; México		
Posiciones Relevantes		
Fecha	Puesto	Institución o Compañía
2017 al presente.	Sub-Investigador	Centro Multidisciplinario Para el Desarrollo Especializado de la Investigación Clínica en Yucatán
2017 al presente.	Medico Familiar	Instituto Mexicano del Seguro Social.
País México		
Experiencia relevante en investigación clínica:		
2017- al presente, estudio en sujetos con anemia por insuficiencia renal crónica sin diálisis, Sub Investigador (FIBROGEN).		
2017- al presente, estudio en sujetos con anemia por insuficiencia renal crónica sin diálisis., Sub Investigador (GLAXO).		
CURSOS:		
Buena Práctica Clínica para Investigadores Clínicos y Sitios de Prueba (en línea) versión 2.0 (31 de julio de 2015), completada en 24 de julio de 2017.		
Testado según 49cfr 172.700 / IATA 1.5. Fecha de examen: 08/10/2017, fecha de expiración: 08/10/2019		
Firma		Fecha de firma: (dd-Mmm-aaaa) 05-septiembre-2017

Curriculum Vitae

Full Name:	Last Name CRUZ URREA	First Name HECTOR ELADIO
Professional Mailing Address:		
Street Address 1: C. 26 Núm. 199 Int. 401/412/515 entre 7 y 15. C.26 Núm. 210 Local 19 entre 7 y 15.		Street Address 2: Colonia Altabrisa
City: Mérida	State/Province: Yucatán	Country: México
		Zip/Postal Code 97130
Academic Qualifications:		
Degree and/or Certification	Date (YYYY)	Institution
LICENSED IN MEDICINE	2002-2008	INSTITUTO DE ESTUDIOS SUPERIORES DE CHIAPAS
FAMILY MEDICINE	2010-2013	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE YUCATAN
Medical License Number 6514228 8146273	State/Province Merida, Yucatan	Country Mexico
EMAIL: dr.hcruz.urrea@gmail.com	PHONE NUMBER: +52 9999202402	
Current Position at Study Site:		
Start Date	Title	Institution or Company
2017	SUBINVESTIGATOR	Centro Multidisciplinario Para el Desarrollo Especializado de la Investigacion Clinica en Yucatan.
		State/Province & Country Merida, Yucatan, Mexico
Other/Previous Relevant Positions Including Academic Appointments:		
Start and End Dates	Title	Institution or Company
2017 to current	Sub Investigator.	Centro Multidisciplinario Para el Desarrollo Especializado de la Investigacion Clinica en Yucatan
2013 to current	Family doctor.	Instituto Mexicano del Seguro Social.
Brief Summary of Relevant Clinical Research Experience:		
2017- to current, Study in subjects with anemia in chronic kidney disease patients not on dialysis, Sub Investigator (FIBROGEN)		
2017- to current, Study in subjects with anemia in chronic kidney disease patients not on dialysis, Sub Investigator (GSK)		
GCP'S TRAINING: Good Clinical Practice for Clinical Investigator and Trial Sites (online) version 2.0 (31 july 2015), completed on jly 24, 2017.		
Tested as per 49cfr 172.700/IATA 1.5. Date of exam: 08/10/2017, expiration date: 08/10/2019.		
Signature		Signature Date: (dd-Mmm-yyyy) 05-September-2017