

## Kérelem a Budapesti Uzsoki Utcai Kórházban folytatandó klinikai vizsgálat befogadására

<b>Megbízó neve</b>	
<b>Szponzor neve</b>	
<b>A vizsgálat megnevezése, protokollszáma</b>	
<b>A vizsgálat fázisa</b>	
<b>Beavatkozással járó/nem járó vizsgálat</b>	
<b>A vizsgálatvezető neve</b>	
<b>A vizsgálóhely neve</b>	
<b>A vizsgálat tervezett kezdete</b>	
<b>A vizsgálat tervezett befejezése</b>	
<b>Kapcsolattartó személy neve és elérhetősége (ahova a határozatot küldhetjük)</b>	
<b>Tervezett betegszám:</b>	
<b>Csatolt mellékletek:</b>	
<input type="checkbox"/>	Protokoll
<input type="checkbox"/>	Hatósági engedély (amennyiben már rendelkezésre áll)
<input type="checkbox"/>	Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat (magyar nyelven, amennyiben rendelkezésre áll)
<input type="checkbox"/>	Biztosítási kötvény
<b>Megbízó/szponzor egyéb megjegyzése:</b>	

Jelen kérelem benyújtásával Megbízó/szponzor vállalja a vonatkozó díjtétel megfizetését, melynek mértéke

- A Budapesti Uzsoki Utcai Kórházban folyó II. vagy III. fázisú klinikai vizsgálat regisztrációs díja 450.000 (négyezerötven ezer) forint +ÁFA/vizsgálat (a vizsgálat befogadását és a szerződés megkötését követően fizetendő),
- A Budapesti Uzsoki Utcai Kórházban folyó beavatkozással nem járó (Fázis IV) vizsgálatok regisztrációs díja 200.000 (kettőszázötvenezer) forint + ÁFA/vizsgálat (a vizsgálat befogadását és a szerződés megkötését követően fizetendő),
- Külső vizsgálóhelyek részére IKEB háttér biztosításának díja amennyiben a vizsgálóhely vagy annak székhelye a Budapesti Uzsoki Utcai Kórház sürgősségi területén található: 200.000 (kettőszázötvenezer) forint + ÁFA/vizsgálat (a vizsgálat befogadását követően fizetendő).
- Külső vizsgálóhelyek részére IKEB háttér biztosításának díja amennyiben a vizsgálóhely vagy annak székhelye nem a Budapesti Uzsoki Utcai Kórház sürgősségi területén található: 300.000 (háromszázötvenezer) forint + ÁFA/vizsgálat (a vizsgálat befogadását követően fizetendő).

Kérem, hogy a regisztrációs díj számláját a Kórház

az alábbi cég névre: .....

az alábbi adószám alatt: .....

az alábbi címre: .....

bocsássa ki.

Kelt: ....., .....

.....

Megbízó/Szponzor