**KÉRELEM**

**AZ UZSOKI UTCAI KÓRHÁZBAN FOLYTATANDÓ**

**KLINIKAI VIZSGÁLAT BEFOGADÁSÁRA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Megbízó neve** |  |
| **Sponsor neve** |  |
| **A vizsgálat megnevezése, protokollszáma** |  |
| **A vizsgálat fázisa** |  |
| **Beavatkozással járó/nem járó vizsgálat** |  |
| **A vizsgálatvezető neve** |  |
| **A vizsgálóhely neve** |  |
| **A vizsgálat tervezett kezdete** |  |
| **A vizsgálat tervezett befejezése** |  |
| **Kapcsolattartó személy neve és elérhetősége** |  |
| **Kérem jelölni, mire irányul a kérelem:** | 🞎alapszerződés 🞎szerződésmódosítás |
| **A klinikai vizsgálatra 🞎fekvőbeteg/🞎járóbeteg ellátás során kerül sor.** | |
| **Csatolt mellékletek:** |  |
| 🞎 | Teljes protokoll |
| 🞎 | Hatósági engedélyek, illetve nyilatkozatok az engedélyezési eljárás megindításáról |
| 🞎 | Protokollszinopszis magyar nyelven |
| 🞎 | Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat |
| 🞎 | Biztosítási kötvény |
| 🞎 | Ha a megbízó CRO-ként működik meghatalmazás a szponzortól, miszerint eljárhat a szponzor nevében |
| 🞎 | A vizitek tételes felsorolása, pontos megnevezése, megjelölve azt is, hogy az adott vizsgálatot hányszor végzik, beleértve a vizitekbe a vizitek, szükséges eljárások azonosítását, illetve a vizsgálatokhoz szükséges valamennyi vizsgálati készítmény felsorolása (önköltségszámítás). |
| 🞎 | Kórházi laborvizsgálatok esetén a vizsgálatok típusának és gyakoriságának részletes felsorolását (a study alatt összesen egy adott vizsgálatot hányszor kell elvégezni. pld. 3xSeNa, stb.), A vizsgálati készítmény leírása |
| 🞎 | A megbízó által a study alatt biztosított gyógyszerek felsorolása. |
| 🞎 | A vizsgálat elvégzéséért a közvetlen ráfordításon túl a Kórháznak járó díjazás kimutatása, és annak megjelölése, hogy kivel köt külön szerződést a megbízó/sponsor. |
| **Monitorozás módja** | On-site Remote Monitoring |
| **Megbízó/sponsor egyéb megjegyzése:** |  |

Jelen kérelem benyújtásával Megbízó/sponsor vállalja a regisztrációs díj megfizetését, melynek mértéke bruttó 250 eFt, beavatkozással nem járó vizsgálatok esetében 100 eFt, szerződésmódosítás esetén 75 eFt. A regisztrációs díjat megbízó/sponsor a vizsgálat előzetes befogadására vonatkozó nyilatkozat kiadását követő 15 napon belül átutalja a Kórház számlaszámára. A szerződés aláírásának feltétele a regisztrációs díj megfizetése.

A regisztrációs díj számláját a Kórház az alábbi névre (adószám) és címre bocsátja ki és milyen pénznemben kerüljön kiállításra:

………………………………………………………………………………………………………………………………

Budapest, ………………………………………………………

**………………………………………..**

**Megbízó/Sponsor**